

プリント写真・写真フィルム デジタイズ作業 指示書

受付日時 年 月 日 時 分 / 受注者

会社名	メディア・リース		御請求先 (左記と異なる場合)	他社へ請求書を出したい場合 御社プロデューサー宛の場合などに記入してください	
タイトル	MLTV		サブタイトル	#001	
ご担当者様	会社名	ML 太郎	会社:	終了のご連絡をメールでご希望の方のみご記入ください (電話14時間可)	
	携帯番号	****-****-****	携帯:	終了連絡	<input type="checkbox"/> 電話(時間指定)
E-mail (連絡を希望する場合のみ): ****@****				<input checked="" type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> 不要
搬入日時	*月 *日(*)*	時	*日(*)*	時まで / 搬入から 時間	
搬入方法	<input type="checkbox"/> 新橋 <input checked="" type="checkbox"/> 赤坂 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 当社配送 ()		<input type="checkbox"/> 新橋 <input checked="" type="checkbox"/> 赤坂 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 当社配送 ()		

作業内容

<input checked="" type="checkbox"/> プリント写真・写真フィルムからDVD (コマ指定)					<input type="checkbox"/> プリント写真・写真フィルムからUSB (コマ指定)				
ファイル形式	解像度	自動補正	マウント加工	複製	ファイル形式	解像度	自動補正	マウント加工	複製
<input type="checkbox"/> JPEG	<input type="checkbox"/> 約300万画素	<input type="checkbox"/> しない	<input checked="" type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> JPEG	<input type="checkbox"/> 約300万画素	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> しない
<input checked="" type="checkbox"/> TIFF	<input type="checkbox"/> 約1000万画素 <input checked="" type="checkbox"/> 約3600万画素	<input checked="" type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> する	<input checked="" type="checkbox"/> する × 2 枚	<input type="checkbox"/> TIFF	<input type="checkbox"/> 約1000万画素	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> する × 枚

汎用性が高いファイル形式は【JPEG】です。
スキャン画像を編集したい方は【TIFF】がオススメです。
放送・印刷の際には【JPEG】等への変換作業が必須となります。

※ コマ指定でのデータ化の際には、別途「写真フィルムコマ指定記入用紙」にもご記入ください。

シート書き込み					写真フィルムからUSB (シート書き込み)				
ファイル形式	解像度	自動補正	複製		ファイル形式	解像度	自動補正	複製	
<input type="checkbox"/> JPEG	<input type="checkbox"/> 約300万画素	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> JPEG	<input type="checkbox"/> 約300万画素	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> しない	
<input type="checkbox"/> TIFF	<input type="checkbox"/> 約1000万画素	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> する × 枚		<input type="checkbox"/> TIFF	<input type="checkbox"/> 約1000万画素	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> する × 枚	

※ シート書き込みは下記フィルムのみ受付可能です。【35mmスリプ・120スリプ (6×45・6×6・6×7・6×9)】

素材メディア

搬入メディア	数量	メディア詳細	
<input checked="" type="checkbox"/> 35mmシート 【カラー・白黒・リバーサル】	2	シートの状態	<input type="checkbox"/> カビ <input checked="" type="checkbox"/> 酢酸臭 <input checked="" type="checkbox"/> ベタつき <input checked="" type="checkbox"/> カール (フィルム曲がり) <input type="checkbox"/> スリーブなし <input type="checkbox"/> 未露光 (未現像)
<input checked="" type="checkbox"/> 35mmマウント 【カラー・白黒・リバーサル】	5	枚の状態	<input checked="" type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 酢酸臭 <input type="checkbox"/> ベタつき <input type="checkbox"/> カール (フィルム曲がり) <input type="checkbox"/> マウント破損 <input type="checkbox"/> 紙マウント
<input type="checkbox"/> 120・220シート (6×9まで) 【カラー・白黒・リバーサル】		シートの状態	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 酢酸臭 <input type="checkbox"/> ベタつき <input type="checkbox"/> カール (フィルム曲がり) <input type="checkbox"/> スリーブなし <input type="checkbox"/> 未露光 (未現像)
<input checked="" type="checkbox"/> 4×5 (シノゴ) 【カラー・白黒・リバーサル】	2	枚の状態	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 酢酸臭 <input type="checkbox"/> ベタつき <input type="checkbox"/> カール (フィルム曲がり) <input type="checkbox"/> スリーブなし
<input type="checkbox"/> 8×10 (バイテン) 【カラー・白黒・リバーサル】		枚の状態	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 酢酸臭 <input type="checkbox"/> ベタつき <input type="checkbox"/> カール (フィルム曲がり) <input type="checkbox"/> スリーブなし
<input type="checkbox"/> その他フィルム 【カラー・白黒・リバーサル】		フィルムの種類	<input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 6×17 <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> デイカ <input type="checkbox"/> ガラス乾板 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> プリント写真 【Lサイズ～A4サイズ】		写真の状態	<input type="checkbox"/> 破れ <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ベタつき

【カラー】フィルムが茶色く、色が反転しているもの
【白黒】白黒で色が反転しているもの
【リバーサル】色が反転せず、そのままの色味が出ているもの

搬入するメディアの詳細情報は分かる範囲でご記入下さい。

備考・その他詳細	技術確認印
搬入ご担当者様	受付担当者
	月 日 時 分
	W・A- W・A- W・A- W・A-

2022/9/1 改訂