

# ラウドネス値測定 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	会社:	ML 太郎		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	<input type="checkbox"/> 電話(24時間可)
	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	測定を希望する場合はこちらをお選びください		*月 *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"/> 当社配達	納品方法		<input type="checkbox"/> 新橋 <input type="checkbox"/> 赤坂 <input checked="" type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> 当社配達	

作業内容	<input checked="" type="checkbox"/> ラウドネス値測定のみ	<input type="checkbox"/> ラウドネス値調整後戻し(MA室作業)	尺	本数
素材メディア	HDCAM		60分	1
	XDCAM		120分	1
ラウドネス値の測定、及び調整が必要な場合はMA室を使用します。 料金は当社までお問い合わせください				

※MA室を使用しての作業は新橋のみの作業になります。

備考・その他詳細

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

2022/9/1 改訂