

# ワーク受注書

2015年 月 日 ( ) [予約: ] [搬入: ]

会社名		タイトル	
ご担当者名		サブタイトル	<b>※ご請求先の#数をご記入下さい</b>
ご連絡先		搬入日	年 月 日 ( ) 時頃
ご担当者		引渡予定	年 月 日 ( ) 時頃
ご連絡先 引渡が異なる場合		お預かり 備品	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
ご連絡先 上記と異なる場合			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

HD→SD/SD→HD(形式)			音声取り込み		
(CR) クropp	(LB) レターボックス	(SQ) スクイーズ	(A)4chパラ	(B)必要なchをお選び下さい 1 / 2 / 3 / 4 のみ	(C) 1.3/2.4ch MIX
					(D) 1.2/3.4ch MIX

①	<input type="checkbox"/> TC引き直し / <input checked="" type="checkbox"/> コピー	受け種類	尺	キャラ	TC	DF/NDF	形式	音声
搬入素材名	#00 SUB完パケ	DVD	20'	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 生かし	<input type="checkbox"/> DF	LB	B
出しテープ種類	HDCAM	× 3 本		<input checked="" type="checkbox"/> 上・下	<input type="checkbox"/> H~	<input type="checkbox"/> NDF		
②	<input checked="" type="checkbox"/> TC引き直し / <input type="checkbox"/> コピー	受け種類	尺	キャラ	TC	DF/NDF	形式	音声
搬入素材名	○/○ 再撮	HDCAM	60'	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 生かし	<input checked="" type="checkbox"/> DF		B
出しテープ種類	HDV	× 3 本		<input checked="" type="checkbox"/> 上・下	<input checked="" type="checkbox"/> H~	<input type="checkbox"/> NDF		
③	<input type="checkbox"/> TC引き直し / <input checked="" type="checkbox"/> コピー	受け種類	尺	キャラ	TC	DF/NDF	形式	音声
搬入素材名	#00 完パケ	DVCAM	30'	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 生かし	<input type="checkbox"/> DF	SQ	A
出しテープ種類	HDCAM	× 1 本		<input type="checkbox"/> 上・下	<input type="checkbox"/> H~	<input type="checkbox"/> NDF		
④	<input type="checkbox"/> TC引き直し / <input type="checkbox"/> コピー	受け種類	尺	キャラ	TC	DF/NDF	形式	音声
搬入素材名				<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 生かし	<input type="checkbox"/> DF		
出しテープ種類								
⑤	<input type="checkbox"/> TC引き直し / <input type="checkbox"/> コピー	受け種類	尺	キャラ	TC	DF/NDF	形式	音声
搬入素材名				<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 生かし	<input type="checkbox"/> DF		
出しテープ種類				<input type="checkbox"/> 上・下	<input type="checkbox"/> H~	<input type="checkbox"/> NDF		

**【形式・音声】**  
 ・形式/音声は上記から記号でお選び下さい  
 ・HD→HD/SD→SDの場合は形式を選ぶ必要ありません  
 ・音声でBを選ばれた場合は必要なCHに○をしてください  
 ・形式が不明な場合はスタッフにお申し付け下さい

連絡	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 連絡済(留守電)	テープ出庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・販売/貸出 ・テープ管理伝票( )
----	--	-------	--

備考	※特殊なコピー作業の場合はスタッフにお申し付け下さい。 (音効用コピー, PAL (海外収録素材)変換, XDCAM, DVCAM, HDCAM SR) ※作業毎に納期が異なる場合はスタッフが確認の上、 備考に記入させていただきます。	確認印
----	--	-----

上記の内容をご確認の上、サインをお願い致します。



2015年 月 日 名前: