

テープおこし予約票

ADDRESS.corp

お申し込み日	年 月 日	
御社名※		
ご担当者名※	様	
ご連絡先 ご住所	Tel※ :	
	住所 :	
	E-mail :	
開催案件名 (開催日)※		記入例 : 令和●年●月●日開催 第●回定期講演会 ●●氏
開催形式 (座席配置)		記入例 : ・スクール形式の机配置の講演会形式 ・ロの字の机配置での会議形式
録音業務		記入例 : ①自前でのご録音 ②弊社に委託(立会録音)
ご発注予定日※	年 月 日 (ご発送・お受取り)	
録音媒体		記入例 : カセットテープ・音声データ ・MD・ビデオ・CD
録音状態		記入例 : ・マイク直(ライン)録音 ・マイクから直接ではない録音
録音媒体数量		記入例 : 数量●枚・●本
媒体受け渡し		記入例 : ・訪問・郵便・Web経由[注1] ・宅配便(ヤマト運輸・佐川急便)
(予定)録音時間※	時間 分	記入例 : ・2時間・90分程
言語		記入例 : ・日本語 ・英語
ご希望納品日	(第1希望) 月 日	記入例 : ・5月10日 ・1週間後 ・10日間程後 ・翌日18時
	(第2希望) 月 日	
入力対象		記入例 : ・講演のみ・講演+質疑応答 ・全部(司会含む)
入力仕様		記入例 : ・標準仕様・整文仕様・要約仕様
関連資料		記入例 : ・PPT・PDF・紙媒体
その他のご指示・ご要望		

※印の項目は記入必須です。

[注1]各種の大サイズのデータファイルは、Web経由でも送信できます。詳細はぜひお尋ねください。

ご予約いただき、ありがとうございます。

本票を保存の上、弊社にFaxもしくはE-mailでご送信いただけましたら幸いです。

E-mail : info@adrs.co.jp / Fax : 076-298-7665

本票を承り次第、弊社営業部門から、お返事申し上げます。

E-mailの送信は営業担当者か次のアドレスまで⇒ info@adrs.co.jp

株式会社アドレス

〒921-8147 金沢市大額 1-342-3

Tel 076-298-8585 Fax 076-298-7665