

SUMOVIE
スグキクムービー。略してス・ムービー

専用ご注文用紙

! 文字がかすれないようサインペンなどでしっかりご記入ください。
※おそれ入りますが、間違い防止のため、電話でのご注文は承っておりません。
FAX.052-352-6060

| | | |
|--|------|--|
| 会社名 / 支店名 / SS名 | | ご担当者名 様 |
| ご住所 □□□□-□□□□□□ | | |
| TEL () | | FAX () |
| メールアドレス (携帯アドレスは不可) @ | | ※下記に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> お振込み ※初回お振込みのみ、ご入金確認後のデータ納品となります。 ※2回目以降はご請求書を送付致します。 |
| ※ドメイン・指定受信により受信拒否などの制限をかけている方は、当社からのメール[sumovie@grit.co.jp]を受信できるようお願いします。 | | <input type="checkbox"/> ご請求先 <input type="checkbox"/> 本社様 <input type="checkbox"/> 支店様 () 支店) <input type="checkbox"/> SS様 |
| 商品番号 | 名称 | ファイル形式 ※「スムカ」の場合はチェック不要 |
| 254 - | | <input type="checkbox"/> M4V <input type="checkbox"/> WMV <input type="checkbox"/> MPEG (その他) |
| 254 - | | <input type="checkbox"/> M4V <input type="checkbox"/> WMV <input type="checkbox"/> MPEG (その他) |
| 254 - | | <input type="checkbox"/> M4V <input type="checkbox"/> WMV <input type="checkbox"/> MPEG (その他) |
| 254 - | | <input type="checkbox"/> M4V <input type="checkbox"/> WMV <input type="checkbox"/> MPEG (その他) |
| テロップが入ります「SS名」&「電話番号」をご記入ください | | |
| 希望ポンカード | 19 - | ※「スムカ」ご発注の場合のみ記入 |

| | |
|--|--|
| オプション ※各種別途料金がかかります ※下記に✓をつけてください。 | |
| <input type="checkbox"/> 画像解像度変更 <input type="checkbox"/> テロップ追加 <input type="checkbox"/> スライド追加 <input type="checkbox"/> アフレコ追加 | |
| 詳細をコチラにご記入ください。 (例:画像解像度はW1920×H1080ピクセルに変更) (例:21秒~25秒のテロップに「OOOOOO」を追加) 等 | <p style="text-align: center;">最終確認サイン欄</p> <p style="text-align: center;">※こちらは最終OK時にご記入 いただき FAXをお願いします</p> <hr style="width: 50%; margin: 10px auto;"/> <p style="text-align: center;">最終 確認日</p> <p style="text-align: center;">お名前</p> |