

# CDマスタリング発注シート

受付日	平成 年 月 日	営業担当	
お客様	お名前		
	〒 - E-mail @ 住所		
	(TEL)	(FAX)	(携帯)
タイトル		ディスクナンバー	
編集内容	<input type="checkbox"/> 曲順入れ換え <input type="checkbox"/> 曲間編集 <input type="checkbox"/> 曲間統一 <input type="checkbox"/> レベル調整 <input type="checkbox"/> エフェクト処理 <input type="checkbox"/> ノイズ編集		

TRACK	BEGIN END	ABS TIME	MEMO (曲ごとの音質や曲間秒数の指示など詳しくご記入ください)
		H : M : S	
1	B	: :	
	E	: :	
2	B	: :	
	E	: :	
3	B	: :	
	E	: :	
4	B	: :	
	E	: :	
5	B	: :	
	E	: :	
6	B	: :	
	E	: :	
7	B	: :	
	E	: :	
8	B	: :	
	E	: :	
9	B	: :	
	E	: :	
10	B	: :	
	E	: :	
11	B	: :	
	E	: :	
12	B	: :	
	E	: :	

備考 (上記以外で何か指示がございましたらご記入ください)

※ミックスマスターは必ずCD-Rでご入稿ください

※1曲は5分以内とし、5分以上10分以内のものは2曲扱いとなります

※曲数が13曲以上の場合は2枚に分けてご記入ください

※原則としてマスタリングの立会いはお断りしています。そのため、マスタリング終了後に修正のご希望がある場合は一度に限り無料で修正いたします。ただし二度目からは有料となりますのでご注意ください

## テクトランス株式会社

本社住所 〒169-0072 東京都新宿区大久保1-14-15三辰ビル3F  
TEL: 03-5291-6616 / FAX: 03-5291-6617