

## DFK アナログレコード CD 化サービス申込書

別紙『利用規約』に同意の上、以下の通り申込みをします。 \_\_\_\_年 \_\_月 \_\_日

1. 氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩
2. 郵便番号 〒\_\_\_\_-\_\_\_\_
3. 住 所 \_\_\_\_\_
4. 連絡先 TEL\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
5. CD 化するレコードの一覧

No.	レーベル	演奏者	タイトル	オプション
1				(1, 2, 3)
2				(1, 2, 3)
3				(1, 2, 3)
4				(1, 2, 3)
5				(1, 2, 3)
6				(1, 2, 3)
7				(1, 2, 3)
8				(1, 2, 3)
9				(1, 2, 3)
10				(1, 2, 3)
11				(1, 2, 3)
12				(1, 2, 3)
13				(1, 2, 3)
14				(1, 2, 3)
15				(1, 2, 3)
16				(1, 2, 3)
17				(1, 2, 3)
18				(1, 2, 3)
19				(1, 2, 3)
20				(1, 2, 3)

合計 \_\_\_\_枚

※ オプション 1:ファイル分割 2:無音部編集 3:試用パック

※ 配達時間帯指定 (1)~12:00 (2)~14:00 (3)~16:00 (4)~18:00 (5)~20:00 (6)~21:00

■ 特記事項(特別なご要望がありましたらお書きください)