

マイレコード・CDプレス・オーダーシート

FAX送信先:092-844-3905

お名前	
ご住所	〒 -
お電話番号	- -
FAX番号	- -
メールアドレス	
アーティスト名	
タイトル名	

ご注文枚数		枚
仕様	<input type="checkbox"/> レコードジャケットタイプ <input type="checkbox"/> 蓋付レコードジャケットタイプ <input type="checkbox"/> 4P形状レコードジャケット(見開き) <input type="checkbox"/> フリーカット	
データ	デザイン製作OS Mac・Windows イラストレータのバージョン	

ご発注日		ご入稿予定日	
ご希望納品日			
商品納品場所			
備考			



My Record Products