

申込書送付先 FAX : 03-5937-6727

アイ・ペアーズ株式会社 宛



ナレーション/アナウンス音源作成サービス申込書
(シンプルプラン/ハイグレードプラン/IVR プラン)

法人様 個人様

お申込日	西暦 年 月 日	
ご契約者名 (会社名)	フリガナ	印 (社印 捺印)
ご契約者住所	〒 (-)	
ご担当者名	部署名	
	フリガナ	
	ご氏名	
ご連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

請求先情報	<input type="checkbox"/> 上記のご契約者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 (下記に情報を記載ください)	
ご契約者名	フリガナ	印 (社印 捺印)
ご契約者住所	〒 (-)	
ご担当者名	部署名	
	フリガナ	
	ご氏名	
ご連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	

■お申し込みプラン (いずれかにチェック)

<input type="checkbox"/> シンプルプラン	<input type="checkbox"/> ハイグレードプラン	<input type="checkbox"/> IVR プラン
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<希望内容>

<p>アナウンス内容</p> <p>※別途ご提出頂く場合は、その旨右欄にご記入ください</p>	
<p>納品方法</p>	<p><input type="checkbox"/> 宅ふぁいる便</p> <p><input type="checkbox"/> ダウンロードリンクのメール送付 <small>* 宅ふぁいる便をご利用になれない場合、こちらをご選択ください。</small></p>
<p>納品メディア <small>(シンプルプランは有料)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> CD-R (CD プレイヤーで再生可能な音楽 CDフォーマット)</p> <p><input type="checkbox"/> CD-R (データ CD)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>ファイル形式</p>	<p><input type="checkbox"/> WAVE (44.1kHz 16bit) <input type="checkbox"/> AIFF (44.1kHz 16bit) <input type="checkbox"/> MP3</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>備考 <small>(指名ナレーター名などをお書きください)</small></p>	<p><small>(お急ぎの場合は、ご希望納期をお書きください) ※別途特急料金扱いになる場合がございます。</small></p>

※制作したアナウンスを弊社の導入事例として使用させて頂くことがあります。

※ご発注以降のキャンセルは不可となり、その際はお見積金額全額を申し受けますので、どうかご了承下さい。