

作業受付票 (デジタイズ) Avid		受付番号					受付枚数 /	
		受付日	年	月	日	時		分
会社名			請求先 担当者	会社名				
部署名				部署名				
番組名 作品名			あなた のご連絡先	お名前				様
副 題				お名前				様
				TEL(外線)				
				TEL(携帯)				
				E-mail				

免責同意欄		<input type="checkbox"/> 旧式テープの取扱					
使用OS	取込形式	取込コーデック		タイムコードの焼付	取込音声	HD素材ダウンコンバート形式	取込HDD
<input type="checkbox"/> Win	<input type="checkbox"/> OMF	<input type="checkbox"/> DV圧縮	<input type="checkbox"/> 15:1s	<input type="checkbox"/> 10:1	<input type="checkbox"/> 20:1	<input type="checkbox"/> レターボックス	<input type="checkbox"/> 新規レンタル
<input type="checkbox"/> Mac	<input type="checkbox"/> MXF	<input type="checkbox"/> DNxHD145	<input type="checkbox"/> DNxHD220	<input type="checkbox"/> HDV圧縮	<input type="checkbox"/> PROHD圧縮	<input type="checkbox"/> DVC	<input type="checkbox"/> なし
				<input type="checkbox"/> あり (中下)	<input type="checkbox"/> あり (中上)	<input type="checkbox"/> 4chパラ	<input type="checkbox"/> 1・2chのみ
				<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 8chパラ	<input type="checkbox"/> サイドカット	<input type="checkbox"/> スクイーズ
						<input type="checkbox"/> 持込 (消去NG)	<input type="checkbox"/> 持込 (消去OK)

	テープ・ディスクの名前 (作業者が判別できる範囲で)	テープ・ディスクの種類	取込ピン名	取込クリップ名	EDL No. (英数6桁)	備考	弊社使用欄			
							一時保存先	最終保存先	尺(分)	係印
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

備考	HDD				写機名/新規レンタルの場合は期間やケーブル/HDDごとに消去NGやOKなど				
	<input type="checkbox"/> パスワードHDDの開錠確認 <input type="checkbox"/> DVDの字幕・音声確認				お客様持込品 <input type="checkbox"/> 9-9 × <input type="checkbox"/> USB2.0 × <input type="checkbox"/> USB3.0(microB) × <input type="checkbox"/> 9-6 × <input type="checkbox"/> e-Sata × <input type="checkbox"/> USB3.0(標準B) × <input type="checkbox"/> 6-6 × <input type="checkbox"/> AC × <input type="checkbox"/> Thunderbolt ×				
希望納期				仕上日時					
終了連絡	不要	メール	電話 (24h可能)	電話 (時間指定)	～				