

作業受付票 (デジタイズ) Adobe Premiere		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				TEL(外線)				
				TEL(携帯)				
				E-mail				

免責同意欄	<input type="checkbox"/> 旧式テープの取扱				
OS	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	Prores422 <input type="checkbox"/> (ノーマル) <input type="checkbox"/> (HQ) <input type="checkbox"/> (LT) <input type="checkbox"/> (Proxy)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> あり (中下) (中上)	<input type="checkbox"/> 4chバラ <input type="checkbox"/> 1・2chのみ	<input type="checkbox"/> レターボックス	<input type="checkbox"/> 新規レンタル
<input type="checkbox"/> Mac	DV圧縮 <input type="checkbox"/> XDCAM <input type="checkbox"/> HD422 <input type="checkbox"/> XDCAM <input type="checkbox"/> HD420 <input type="checkbox"/> XAVC <input type="checkbox"/> intra	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 4chmix <input type="checkbox"/> 8chバラ	<input type="checkbox"/> サイドカット <input type="checkbox"/> スクイーズ	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 持込 (消去NG) (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	取込クリップ名 (ファイル名になります)	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			
希望納期	仕上日時			<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 ×				
終了連絡	不要	メール	電話 (24h可能)	電話 (時間指定)	～			