

時間制作業受付票		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			お名前					様
副題		あなた のご連絡先	お名前					様
			TEL(外線)					
			TEL(携帯)					
E-mail								

	単価	時間	作業内容	デジタルカット伝票No.			
				赤	汐	六	台
機 械 的 作 業	A			赤	汐	六	台
	B			汐	谷	大	
	C			月-			
人 的 作 業	A			キュー シート	作成	複製	
	B			DVD 複製			枚
	C			Blu-ray 複製			枚

⇒発行営業所に○印をすること

納期	終了報告			受付者	作業者	お客様受取サイン	係印
	不要	メール	電話(24h可)				
	電話 (時間指定)						

備考/メモ	持込備品
	i-link 9-9 ×
	i-link 9-6 ×
	i-link 9-4 ×
	i-link 6-6 ×
	i-link 6-4 ×
	i-link 4-4 ×
	USB2.0 ×
	USB3.0(microB) ×
	USB3.0(標準B) ×
	USB Type-C ×
	e-Sata ×
	Thunderbolt ×
	AC ×



時間制作業 <メディア立ち上げ>

この受付票は「時間制作業(表紙)」が別途必要です

受付番号					受付枚数 /
受付日	年	月	日	時 分	

会社名	番組名		お名前
-----	-----	--	-----

免責同意欄 品質チェック方法について

受けテープ		受け消去確認		メディアバックアップの有無		TOCLレンタルメディアの処理	
<input type="checkbox"/> HDCAM	その他	<input type="checkbox"/> 受け出庫	<input type="checkbox"/> 消去OK(持込)	<input type="checkbox"/> 取らない	<input type="checkbox"/> 取る (HDDが必要です)	<input type="checkbox"/> 作業後返却	<input type="checkbox"/> レンタル継続
<input type="checkbox"/> DVD							

	メディアの種類	メディアのラベル名 (作業者が判別できる範囲で)	受けテープに貼るラベル名 (左記と一緒の場合は入力不要)	収録形式		変換時間	開始TC 映像尺	メディアバックアップ		作業者
				備考				機械的	人的	
1				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	
2				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	
3				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	
4				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	
5				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	
6				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	
7				AVCHD GoPro	開始		h	C		
				備考	終了			A B	A B	