

# ダビング受付票

下記にご記入いただき、ご署名下さい。

年 月 日

## ■1■お預かり原版の種類と数量をご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	VHSまたはVHS-Cテープ	本	<input type="checkbox"/>	HDD・内蔵メモリビデオカメラ	本
<input type="checkbox"/>	8ミリビデオ(Hi8)	本	<input type="checkbox"/>	DVD-R/RW/±R/RW/RAM	本
<input type="checkbox"/>	miniDV(DVC)	本	<input type="checkbox"/>	SDカード(SDHC)・microSD	本
<input type="checkbox"/>	デジタルカメラ動画(HD含)	本	<input type="checkbox"/>	カセットテープ・MD・CDの音源	本

※記録方式により作業不可の場合もあります。 ※様々な要因により読込不能等の場合は作業を中断し返却させていただきます。

※DVD-RやDVD-RW、DVD-RAM等はファイナライズされたものをお持ち下さい。

## ■2■ご希望の仕上がりメディアをご選択下さい

<input type="checkbox"/>	DVD	<input type="checkbox"/>	ブルーレイ	<input type="checkbox"/>	その他(VHS・USBメモリー・CD・SDカード等)
--------------------------	-----	--------------------------	-------	--------------------------	----------------------------

※DVD・ブルーレイで記録時間が2時間(120分)を超える場合は複数枚に分割されることがあります。

※音源を音楽CDとして記録する場合は最大80分になり、それ以上は分割されます。(MP3記録の場合はその限りではありません)

## ■3■ご希望のタイトルをご記入下さい

<input type="checkbox"/>	メニュー・タイトルあり	<input type="checkbox"/>	メニュー・タイトルなし
-----			
-----			

※タイトルの文字数に制限はありませんが、あまり長い場合は入らないことをごさいますのでご了承ください。

## ■4■イベントや日にち別にチャプタを設定をご希望の場合以下にご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	撮影日別	<input type="checkbox"/>	イベント別	<input type="checkbox"/>	おまかせ
【チャプタ内容】					
-----					
-----					

※日時データをビデオカメラやテープから検出できない場合は正確にチャプタを作成できない場合があります。

※イベント別チャプタ設定ご希望の場合、内容は出来る限り詳しくお知らせ下さい。

その他ご要望があればご記入下さい

## ■5■以下の項目をご確認いただき必ずご署名をお願いいたします。

①	お預りしたメディアやカメラは慎重に取扱いいたしますが、万が一不慮の事故により故障・破損した場合は修理、又は同等のメディアで対応させていただきます。当社ではこれ以外の責は負いかねます。
②	著作権やその他法律に抵触するもの、公序良俗に反する映像などはお断りさせて頂く場合があります。
③	ハイビジョン・フルハイビジョン映像をDVDにダビングする場合画質が低下する場合があります。
④	作業を開始してからのキャンセルまたは内容の変更は出来ません。
⑤	作業開始後、様々な要因により受付または作業を中断させていただく場合がございます。

▲上記項目を確認し、同意したうえで申し込みます。

お名前	お電話番号
ご住所	