

マスタリング指示書・マスターキューシート

タイトル		DISC NO.		お客様名	
曲数	曲	収録時間	トータル時間 分		
ご支給マスター	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> その他 ()	ご支給日	年 月 日		
チェック用CD-R	申込者と発送先が異なる場合のみご記入ください。		TEL NO.		
編集内容	<input type="checkbox"/> フォーマット変換 <input type="checkbox"/> 曲間調整 <input type="checkbox"/> 曲順入れ換え <input type="checkbox"/> レベル調整 <input type="checkbox"/> EXTRAオーサリング <input type="checkbox"/> その他				

編集の具体的な内容をご記入ください。

この用紙はオーダーシート及びマスター素材と一緒に送ってください。

TRACK NO.	BEGIN	ABS TIME			MEMO
	END	H	M	S	