オーサリング指示書・チャプター指示書

タイトル	DISC NO.	お客様名

ご支給マスター	□DV・DVCAM □デジタルβカム・βカム □その他（ ）	収録時間	トータル時間 分
ディスク種類	□DVD-5(片面一層式) □DVD-9(片面二層式)	ご支給日	年 月 日
ﾁｪｯｸ用DVD-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.	
ｱｽﾍﾟｸﾄ比	□4：3 □16：9	音声仕様	□リニアPCM □ドルビーデジタル
メニュー画面	動画（ BGM有・無 ）・ 静止画（ BGM有・無 ） 合計 枚		

コピーガード	リージョンコード	最終マスター
有り（ CSS / APS ）・無	ALL・2・その他（ ）	DLT / DVD-R / ﾌﾟﾗﾝﾄﾀﾞｲﾚｸﾄ

チャプター数 箇所	下記にチャプターを打つところに時間をお書きください。	MEMO

SurfProject Inc
〒173-0016 東京都板橋区中板橋29-8 高橋ビル1F 有限会社サーフ・プロジェクト
TEL：03−6909−6821 FAX：03−6909−6822 info@surf-project.com