

DVD/Blu-ray オーサリング見積依頼書

発行日: 年 月 日

株式会社テクノメディア

お客様情報				タイトル名							
住所:〒											
会社名:				ボリュームネーム(半角大文字英数と_のみ/32文字以内)							
部署名:											
ご担当名:				Total Time:		min					
TEL:				映像本数:		本					
ディスク種類		ディスクモード		ディスク構造							
<input checked="" type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blu-ray		<input checked="" type="checkbox"/> VIDEO <input type="checkbox"/> HyBRID <input type="checkbox"/> ROM(データ) <input type="checkbox"/> AUDIO		<input checked="" type="checkbox"/> 片面1層 <input type="checkbox"/> 片面2層 <input checked="" type="checkbox"/> オボジット(連続) <input type="checkbox"/> パラレル(平行)							
TVフォーマット		アスペクト比		字幕		マルチアングル					
<input checked="" type="checkbox"/> NTSC(日本・アメリカ) <input type="checkbox"/> PAL(ヨーロッパ)		<input type="checkbox"/> 標準(4:3) <input checked="" type="checkbox"/> ワイド(16:9)		<input type="checkbox"/> 有り 本 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有り 本 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
オーディオ仕様						メニュー仕様					
音声タイプ			音声ストリーム数			選択メニュー					
<input checked="" type="checkbox"/> AC3(Dolby Digital) <input type="checkbox"/> LPCM(無圧縮PCM) <input type="checkbox"/> dts(Digital Theater Systems)			<input checked="" type="checkbox"/> 2chステレオ(本) <input type="checkbox"/> 5.1ドルビーサラウンド(本) <input type="checkbox"/> その他(本)			<input checked="" type="checkbox"/> 静止画(枚) <input type="checkbox"/> 動画(枚) <input type="checkbox"/> 無					
コピープロテクト											
リージョンコード				プロテクトキー							
<input type="checkbox"/> 1.アメリカ <input checked="" type="checkbox"/> 2.日本 <input type="checkbox"/> 3.アジア <input type="checkbox"/> 4.中南米 <input type="checkbox"/> 5.ロシア <input type="checkbox"/> 6.中国 <input type="checkbox"/> 8.航空機内など特定用途 <input type="checkbox"/> ALL				<input checked="" type="checkbox"/> 不要 注:Blu-rayプレスの場合、AACSIは必須 <input type="checkbox"/> デジタル CSS <input type="checkbox"/> Vガード(Rコピーの場合) <input type="checkbox"/> アナログ APS (注:Rovi社との直接契約が必要です)							
その他の仕様											
スライドショー		オートスタート		ロゴ早送り		チャプタ制御		本編エンド処理			
<input type="checkbox"/> 有(本) <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> PLAYALL <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> メニューに戻る <input type="checkbox"/> 無限ループ <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> その他()			
チャプタポイント											
IN点=チャプタ1											
hh(時)		mm(分)		ss(秒)		F(フレーム)					
1	:	:	:	:	11	:	:	:	:		
2	:	:	:	:	12	:	:	:	:		
3	:	:	:	:	13	:	:	:	:		
4	:	:	:	:	14	:	:	:	:		
5	:	:	:	:	15	:	:	:	:		
6	:	:	:	:	16	:	:	:	:		
7	:	:	:	:	17	:	:	:	:		
8	:	:	:	:	18	:	:	:	:		
9	:	:	:	:	OUT	:	:	:	:		
10	:	:	:	:	片面2層でのレーザー切り替えポイント				:	:	: