

デジタイズ受付表 Final Cut Pro

納品確認	
*素材の本数等、間違いがないか、ご確認ください。	
2018/ /	

※二重線の欄に記入または選択をお願い致します。

受付日 2018年 月 日 時 分	ご請求先 <input type="checkbox"/> ご発注会社名と同じ
会社名	ご請求担当者 様
番組名	ご発注担当者 様
サブタイトル [#No(放送回数) / 曜日 など]	連絡先 (携帯)
プロジェクト名 (新規作成 or movのみ)	(会社)

*電話番号はお間違いの無い様、ご記入ください

圧縮設定				キャラクター位置		HDDのフォーマット(消去)	
DV圧縮 (SD) LB / SQ / EC	HDV ネイティブ	DVCPRO HD	ProRes (SD / HD)		無	可 / 不可	
			HQ	SQ(ノーマル)		終了時のTEL (深夜の連絡)	
			LT	Proxy	要 / 不要 (可 / 不可 (時~ 時不可))		AVCHD(リニアPCM収録)素材の一本化
					要 / 不要		

テープラベル名	出しフォーマット	ピン名	クリップ名		EDL		必要であれば記入			弊社記入欄								
			口 同ラベル名	リールNo	リールNo	リールNo	コンパクト	音声	尺	クリップ数	作業数	チェック数	作業日時	保存先				
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

弊社記入欄		作業内容			
HDD	お客様持込 / 新規レンタル / レンタル中 (ラベル名等) (OS上での名称)	5桁コード	数量	5桁コード	数量

カード バックアップ	プロジェクトファイル バックアップ先	備考
有 / 無		
保存先		
	納品前確認	