

ご注文用FAX用紙

下記の項目にご回答いただきました上で、058-382-8853までお送りください。

お名前 (同人、法人など、団体からお申込みのお客は「団体名」と「申し込み責任者様の氏名」両方をご記入ください。)

姓名		団体名	
----	--	-----	--

お電話番号

メールアドレス(未記入でも構いません)

お客様種別

- ①個人(私的利用) ②同人 ③法人 ④個人事業主 ⑤その他()

音声の使用目的

依頼する声優 (※おまかせキャスティングや声優派遣屋内オーディションをご希望の場合はその旨をお書きください。)

ご依頼のプラン

- ①ベーシックプラン ②ビジネスプラン

ご依頼のスタイル

- ①ワード数 ②ボイス数 ③ノーリミテッド

ご希望の文字数やボイス数/日にちなど (例:文字数→2000文字、ボイス数→「1500」、ノーリミテッド→「3日間」等)

納品時の音声フォーマット

- ①MP3 (320kbps) ②MP3 (192kbps) ③WAV ④その他()

お支払い方法

- ①銀行振込 ②クレジットカード

希望されるご納期 (初回納品、最終納品それぞれに希望がございました場合は両方ともご記入ください)

	例:〇月〇日まで / 〇月中ごろまで
--	--------------------

連絡希望手段

- ①お電話 ②メール

連絡希望時間

その他特記事項

ありがとうございました。3営業日以内に連絡させていただきます。