

# デジタル受付表

## TALLY

tally.jp  
株式会社タリー  
03-6253-7175



お客様お受け取りサイン欄

20 年 / 月 / 日

※太枠の欄にご記入下さい

受付日	20	年	月	日	時	分	ご請求先会社名	<input type="checkbox"/> ご発注会社と同じ	
会社名	ご請求担当者						様		
	ご請求先メールアドレス(ない場合は紙面でのお渡し)						@		
番組名	ご発注担当者						様		
サブタイトル[#No(放送回数)/曜日,ネタ名]	連絡先(携帯)		-		-				
	(会社)		-		-				

圧縮設定 ※その他に詳細指定がある場合は備考欄にご記入ください					キャラ指定	メディアバックアップ	HDDフォーマット(消去)	終了時のご連絡
DV圧縮(SD)	ProRes422(全てHD)			mp4	無	有 / 無	可 / 不可 ※ゴミ機以外	要 / 不要 ※納期指定必須
LB / SQ / EC	Proxy	SQ (ノーマル)	HQ LT	HD(16:9) SD(4:3)	有(上・下) ※HDの場合は映像に キャラが被ります	保存先	深夜のご連絡 ※作業に支障がある場合を除く	
							可 / 不可 ( 時 ~ 時 不可)	

テープラベル名	ご搬入 メディア	ピン名 ※ご指定 ある場合	クリップ名		コンバート		弊社記入欄								
			<input type="checkbox"/> 左記同ラベル名		種類	形式	音声 ch数	尺	クリップ数	作業者	チェック者	作業日時	保存先		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

備考欄(納期指定など)	ストレージ複製
-------------	---------

下記弊社記入欄													
HDD/SSD <small>(外部ラベル名)</small> <small>(OS上名称)</small>		作業バックアップ 有 / 無 保存先		スクリーンショット保存先		5桁コード		数量		5桁コード		数量	
備品等		再リンク確認 有 / 無		納品前確認者									
												ページナンバー /	