

## オーディオデータファイル送信フォーム

1. お名前: \_\_\_\_\_
2. ご所属: \_\_\_\_\_
3. ご住所: \_\_\_\_\_
4. メールアドレス: \_\_\_\_\_
5. 電話番号: \_\_\_\_\_
6. ご郵送日: \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日
7. 録音媒体の種類: \_\_\_\_\_
8. (データの)本数: \_\_\_\_\_
9. 合計録音時間: \_\_\_\_時間 \_\_\_\_分

**ご注意:** 参考資料は、Eメール([request@voxtab.com](mailto:request@voxtab.com))もしくは **fax(03-4496-4934)** でお送りくださいますようお願いいたします。



### アナログテープ・記録メディア送付先

〒101-0021

東京都千代田区外神田2-14-10 第2電波ビル4階

株式会社クリムゾンインタラクティブ・ジャパン

ボックスタブ事業部

電話 03-5050-5374

Eメール request@voxtab.com

Crimson Interactive Pvt. Ltd.

該当するものをチェックしてください。

### テープ・ファイル等の送付目的

- アナログからデジタルへの変換作業(カセットテープ/MD を送付のお客様のみ)
- FTP サーバーへのアップロード(デジタルファイルを送付のお客様のみ)

### テープ起こしのご希望時間

- ファイル(カセットテープ)の全体のテープ起こしを希望します。
- (以下に指示した)特定の部分だけのテープ起こしを希望します。

以下の表に記入をお願いします。(ファイルが複数の場合は番号を付けてください。)

テープ/ファイル番号	開始時間 (hh:mm:ss)	終了時間 (hh:mm:ss)	合計 (hh:mm:ss)
1			
2			
3			
4			
		合計 (hh:mm:ss)	

### カセットテープ(記録メディア)について

▶ 作業途中に録音内容の確認をお願いする場合がございます。お客様にはコピーを弊社にお送りいただき、オリジナルはお客様で保存していただきますようお願いいたします。

- コピーを送付します。
- コピーを送付することができませんでした。オリジナルを送付します。

▶ カセットテープ・記録メディアの外部の状況はいかがですか。

- きれい
- 少し傷などがある

Crimson Interactive Pvt. Ltd.

かなり傷がある

➤ ファイル(テープ)を扱う上で注意したほうがいい点がありますか。ご記入ください。

---

---

---

➤ 変換後もしくはファイルアップロード終了後のカセットテープ・記録メディアはいかがなさいますか。

返却の必要はない。破棄してよい。

返却を希望します。

\*\*\*こちらはマイクロカセットを送付のお客様のみお読みください。\*\*\*



#### マイクロカセットの送付について

マイクロカセットテープの変換にはプレーヤーが必要です。テープとともに必ずプレーヤーもお送りいただきますようお願いいたします。

➤ プレーヤーはお送りいただけますか？

お送りいただける場合は、機種(メーカー名)をご記入ください。

➤ お送りいただけない場合は、変換作業が不可能なため、テープ起こしできません。ご連絡ください。

Crimson Interactive Pvt. Ltd.