

年 月 日

録音反訳サービスご注文書

※各欄にご記入, または○をしてください。

●ご注文者名

●請求書の宛名 ・同上 ・別名義【 】

●ご連絡先(ご担当者 様)

住所：〒 ー

電話：

e-mail：

●パスワード ※お客様宛てにお送りする反訳書データに掛けるパスワードを決めてください。数字・英数記号・アルファベット(小文字)で12文字まで、ブロック体でご記入ください。お客様でも控えておいてください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

●録音媒体：CD DVD USBメモリ ICレコーダー その他【 】

●録音時間：計 時間 分(秒単位は繰上げで)

●ご希望の反訳コース(反訳作業開始後のコース変更はできません)

・標準コース ・簡裁録音体コース ・完全逐語コース

※「標準・完全逐語」コースで録音内の一部分の反訳を希望される方は備考欄に「時:分:秒～時:分:秒」の形でご記入ください。※「簡裁録音体」コースで複数の被尋問者がいる場合、備考欄に反訳が必要な被尋問者をご記入ください。※録音の状態によって割増料金となる場合がございます。

●オプションのご注文

- ・ 反訳書データCD-ROM (1枚320円 Word/一太郎) 要 (枚) 不要
- ・ 音声データCD-ROM (1枚540円) 要 (枚) 不要
- ・ 認証製本(標準コースは認証製本できません 1冊1,100円) 要 不要
- ・ 反訳書印刷(認証なし, 全コース対象 30ページごとに110円) 要 不要

●録音内容

- ・ 会議/会話【人数 男 名・女 名】 ・ 電話 ・ 講義/講演
- ・ 簡易裁判所の裁判【 簡裁 年 () 号】
- ・ その他【 】

●備考 録音内容の概要・出てくる関係者名、地名等固有名詞・専門用語や、録音中の反訳が必要な部分をご記入ください。別紙でも結構です。また、レジュメなどの参考資料があればご同封ください。反訳後にご返送いたします。

一般財団法人 司法協会 録音反訳事業部
〒104-0045 中央区築地1-4-5 第37興和ビル7階
電話 03-5148-6526 FAX 03-5148-6531
e-mail : rokuhan@jaj.or.jp