

# 申込用紙

この度はHST処理のお申込みをいただきまことに有難うございます。

お申込みに際し、以下の注意内容を承認し、弊社に対して一切の責任を問わない事、補償を求めない事に同意したものとさせていただきます。

サブゼロ処理研究所 所長 筒井 浩

年月日

ご住所：

お名前：

電話

FAX

捺印

※ご記入いただいた個人情報は弊社からの連絡、ご案内のみに利用し、その他の目的には使用いたしません。



注意

- 施工した部材（DISC、CABLE、USB等）の性能は処理前の状態に復元する事ができません。また、万一、部材の経年変化等の理由で不具合が生じる事がありまして弊社では責任を負いません。
- HST処理は魔法の物性処理ではございません。弊社では数多くの部材の処理を通じて、同処理が高品質化に繋がると確信しておりますが、部材の性質やマテリアルの状態によってはユーザーの好みではない音質に変化をする場合もあります。
- HST処理の効果の一つは部材（DISC、CABLE、USB等）の潜在能力を引き出す事にあります。処理を施す前の部材の元々の品質が処理後の効果に大きく影響をいたします。

| CD・LP盤・その他のディスク |       |   |  | CABLE   |       |          |       |  |
|-----------------|-------|---|--|---------|-------|----------|-------|--|
| 種類              | アルバム名 | 枚 |  | 種類      | メーカー名 | 型番・メーター数 | 本数/ペア |  |
| 1               |       |   |  | 1       |       |          |       |  |
| 2               |       |   |  | 2       |       |          |       |  |
| 3               |       |   |  | 3       |       |          |       |  |
| 4               |       |   |  | 4       |       |          |       |  |
| 5               |       |   |  | 5       |       |          |       |  |
| 6               |       |   |  | 計       |       |          |       |  |
| 7               |       |   |  | その他の処理品 |       |          |       |  |
| 8               |       |   |  | 種類      | メーカー名 | 型番       | 本数/ペア |  |
| 9               |       |   |  | 1       |       |          |       |  |
| 10              |       |   |  | 2       |       |          |       |  |
| 11              |       |   |  | 3       |       |          |       |  |
| 12              |       |   |  | 計       |       |          |       |  |
| 計               |       |   |  | 合計      |       |          |       |  |

アルバム名等はお客様の備忘の為の欄です。枚数の記入は必須でお願いいたします。

※依頼品の数量が多い場合はコピーをしてご利用ください。

## サブゼロ処理研究所 処理サービス係

〒561-0884 大阪府豊中市岡町北2丁目18番26号-2F TEL: 06-7161-4451

※申込用紙はコピーをしてお手元でも保管してください。