

表面

<input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 予	マルチ No. 番組名	PD 所属 氏名		
<input type="checkbox"/> 放送用 <input type="checkbox"/> BC\$STANDBY <input type="checkbox"/> BC\$END	副題	ex.()		
<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 放送 年 月 日 () : ~ : <input type="checkbox"/> 再放送 年 月 日 () : ~ :	<input type="checkbox"/> 完プロ <input type="checkbox"/> 素材		
CF カード No.		素材コード		
録音 年 月 日 () 時 分		スタジオ	録音機 No.	<input type="checkbox"/> 冒頭 <input type="checkbox"/> 終了
<input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> ステレオ <input type="checkbox"/>	FS <input type="checkbox"/> 48k <input type="checkbox"/> ビット数 <input type="checkbox"/> 16bit <input type="checkbox"/>	TC <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NDF	SYNC <input type="checkbox"/> INT <input type="checkbox"/> AES/EBU <input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> VIDEO (Hz)	技術所属 氏名 ex.()
<input type="checkbox"/> 通し <input type="checkbox"/> 3点				
(備考)				

TASCAM

裏面

<input type="checkbox"/> Orig. <input type="checkbox"/> Copy	Multi No. 番組名	Department Name		
<input type="checkbox"/> For Broadcast <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sub-title	ext.()		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> On-air Y M D () : ~ : <input type="checkbox"/> Repeat Y M D () : ~ :	<input type="checkbox"/> Complete <input type="checkbox"/> Source		
CF Card No.		Source Code		
Recorded: Y M D () H M		Studio	Recorder Device No. No.	<input type="checkbox"/> Top <input type="checkbox"/> End
CHANNELS <input type="checkbox"/> Mono <input type="checkbox"/> Stereo <input type="checkbox"/>	FS <input type="checkbox"/> 48k <input type="checkbox"/> WORDSIZE <input type="checkbox"/> 16bit <input type="checkbox"/>	TC <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NDF	SYNC <input type="checkbox"/> INT <input type="checkbox"/> AES/EBU <input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> VIDEO (Hz)	Veri- fied <input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> 3Point
Engineering Dept. Name ex.()				
(Note)				

TASCAM