

出力申込書 スキャニング用

●ご記入に際しまして、ご不明な点等ございましたら、ご遠慮なくおたずねくださいませ。太枠の部分のみ記入ください。

--	--

コードNO. <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 振込	入稿日時 月 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM :	■ご希望納期 ※深夜・休日等でご担当者様に連絡がつかない場合、作業を保留させていただく場合がございます。 月 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM :
「個人情報の取扱いについて」 をお読みいただき、ご同意の上ご記入をお願いします。 ■お客様名 _____ ■ご担当者様 (_____)		■お受け取り <input type="checkbox"/> 要連絡 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> ご来社 <input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 他 (_____)
TEL. - - FAX. - - 緊急時 TEL. - - 夜間連絡 <input type="checkbox"/> 可 (_____ 時まで)	■機種指定 <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> フラットベッド <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (機種名 _____)	
■ご使用目的 <input type="checkbox"/> 製版用 <input type="checkbox"/> カンプ用 <input type="checkbox"/> 大判プリンター出力用 <input type="checkbox"/> フィルムレコーダ出力用 <input type="checkbox"/> Pictography出力用 <input type="checkbox"/> 画面表示用 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	■保存フォーマット <input type="checkbox"/> Macintosh <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> JPEG (画質: _____) <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Photoshop (ver. _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
■ご入稿原稿種別 <input type="checkbox"/> 反射原稿 (_____ 点) <input type="checkbox"/> 透過原稿 (_____ 点) 計 (_____ 点) <input type="checkbox"/> ドットコピー (_____ 版 _____ 点)	■倍率 <input type="checkbox"/> 全て (_____ %) <input type="checkbox"/> 原稿に各指定あり	■解像度 (_____ dpi)
■カラーモード <input type="checkbox"/> CMYK (_____ 点) <input type="checkbox"/> RGB (_____ 点) <input type="checkbox"/> グレースケール (_____ 点) <input type="checkbox"/> モノクロ2階調 (_____ 点)	■お預りメディア <input type="checkbox"/> MO (_____ 枚) <input type="checkbox"/> HD (_____ 台) <input type="checkbox"/> その他 (_____ 枚) 計 _____ 枚 <small>※ご入稿のメディアにつきましては、必ずデータのバックアップを行ってからお持ちください。</small>	
■連絡事項・その他のご依頼		■サンプル <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> トリミング指定 <input type="checkbox"/> 色見本) <input type="checkbox"/> 無
■受取場所: _____ センター		

●ご入稿のメディアにつきましては、必ずデータのバックアップを行ってからお持ちください。●納品いたしました製品につきましては、念のためご確認ください。不備が見つかりましたら、お納めした製品・データご利用明細書を1週間以内にお持ちくださいませ。当社の責任の範囲ですみやかに対処いたします。長期経過したご依頼や後日修正なされたデータにつきましては対応できない場合がございます。●ご記入いただいた氏名・電話番号は、印刷関連事業における商品の発送、関連するアフターサービス、新商品・新サービスに関する情報のお知らせのために利用することがあります。●お申し込み内容によって、弊社と業務委託契約を締結しております外部業者へ一部業務を委託する場合がございます。

	<input type="checkbox"/> お預りメディア	データ処理	印刷	加工		<input type="checkbox"/> お預りメディア	No.
受付	<input type="checkbox"/> 出力見本	使用PC	機種	検品・梱包		<input type="checkbox"/> 出力見本	納品日時
(通・バ・来・他)	<input type="checkbox"/> 原稿					<input type="checkbox"/> 原稿	月 日 担当:
							伝票発行