

出力申込書 オリジナル年賀状印刷 (オリジナル年賀状印刷 持ち込み年賀状)

個人情報含有

東京リスマチック株式会社

●ご記入に際しまして、ご不明な点等がございましたら、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. -		現金・カード・宅配便代引き		入稿日時 月 日 AM PM :		<input checked="" type="checkbox"/> 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いております。 <input type="checkbox"/> 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(元払い) <input type="checkbox"/> 宅配便代引き <input type="checkbox"/> バイク便 (<input type="checkbox"/> 時便)	
<input checked="" type="checkbox"/> お客様名 TEL. - - FAX. - -		<input checked="" type="checkbox"/> ご担当者様 () 緊急時 TEL. - - 夜間連絡 <input type="checkbox"/> 可 (時まで)		月 日 AM PM :			
<input checked="" type="checkbox"/> 入稿仕様 <input type="checkbox"/> デジタルメディア () <input type="checkbox"/> 通信 (メール/FTP/Webアップローダー) <input type="checkbox"/> その他 () <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込みください。</small>							
<input checked="" type="checkbox"/> 出力ファイル名		<input checked="" type="checkbox"/> 出力見本 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 校正あり <input checked="" type="checkbox"/> 校正納期 月 日 AM PM :		<input checked="" type="checkbox"/> 連絡事項 <input checked="" type="checkbox"/> 受取場所 : _____ センター	
<input checked="" type="checkbox"/> 使用書体 <small>※日本語TrueTypeフォントを使用したファイルは出力できません。</small> <input type="checkbox"/> アウトライン済		<input type="checkbox"/> モリサワ (OCF・New CID・OTF) <input type="checkbox"/> フォントワークス (OCF・CID・OTF) <input type="checkbox"/> 大日本スクリーン (ヒラギノ OTF ver. ____ ・他 ____) <input type="checkbox"/> ダイナフォント (ATM・TrueType・CID・OTF) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 欧文フォント (_____) <input type="checkbox"/> 持込みフォント (_____)		<input checked="" type="checkbox"/> 印刷面・色数 <input type="checkbox"/> 絵柄面 4色 <input type="checkbox"/> 両面 4色 <small>※CMYKで印刷いたします。 特色は4色掛け合せて印刷いたします。</small>		<input checked="" type="checkbox"/> 部数・種類 _____ 種類 × 各 _____ 部 / _____ 種類 × 各 _____ 部	
<input checked="" type="checkbox"/> 使用システム <input type="checkbox"/> 9.x <input type="checkbox"/> MacOSX 10. _ . _ <input type="checkbox"/> Windows __ (_____)		<input checked="" type="checkbox"/> 出力アプリケーション <input type="checkbox"/> InDesign (2.0J ・ CS ・ CS2 ・ CS3 ・ CS4 ・ その他 _____) <input type="checkbox"/> Illustrator (8.0.xJ ・ 9.0.xJ ・ 10.0.xJ ・ CS ・ CS2 ・ CS3 ・ CS4 ・ その他 _____) <small>※Illustrator 文字詰め機能使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</small> <input type="checkbox"/> QuarkXPress (3.3rxJ ・ 4.0.xJ ・ 4.1.xJ ・ 6.1J ・ 6.5J ・ 8.0 その他 _____) <input type="checkbox"/> PageMaker (6.5J ・ 7.0J ・ その他 _____) <input type="checkbox"/> EDI Color (_ . _ . _ J ※バージョンを必ずご記入願います。) <input type="checkbox"/> Photoshop (6.0J ・ 7.0J ・ CS ・ CS2 ・ CS3 ・ CS4 ・ その他 _____) <input type="checkbox"/> PSファイル / <input type="checkbox"/> PDFファイル (Acrobat _____ 作成) <input type="checkbox"/> その他 (_____ Ver. _____) <small>※英語バージョンその他についてもご相談ください。</small>		<input checked="" type="checkbox"/> 印刷用紙 <input type="checkbox"/> お年玉付年賀ハガキ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 当社用意 私製ハガキ <input type="checkbox"/> OK(特)アートポスト+菊判125.0kg <input type="checkbox"/> OKマットポスト菊判125.0kg <input type="checkbox"/> 持ち込み年賀ハガキ 預かり枚数 (_____ 枚)		<input checked="" type="checkbox"/> 発送時の配送先住所記入欄 〒 _____ 住 所 _____ _____ 送り先名 _____ _____ TEL _____	
<input checked="" type="checkbox"/> 貼込データ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> EPS (CMYK・グレースケール・モノクロ2階調) <input type="checkbox"/> TIFF (CMYK・グレースケール・モノクロ2階調) <input type="checkbox"/> オーバープリントの設定 (有・無)					

個人情報の取り扱いについて
 ●ご記入いただく個人情報は、ご依頼に関する内容の確認や仕上がりのお知らせなどのご連絡、ご依頼・ご納品時のご本人の確認、製品の発送、ご料金の請求・お支払いの確認、当社のサービス案内等のご提供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。
 上記内容にご同意いただいた上で、申込書にご記入ください。なお、詳しくは店頭にて掲示しているポスターまたは弊社ホームページ(<http://www.lithmatic.net>)をご覧ください。

受付 (通・バ・来・他)	<input type="checkbox"/> お預かりメディア	データ処理	印刷	加工	<input type="checkbox"/> お預かりメディア <input type="checkbox"/> 出力見本 <input type="checkbox"/> 原稿	No.	
	<input type="checkbox"/> 出力見本	使用PC	機種	検品・梱包		納品日時	月 日 担当:
	<input type="checkbox"/> 原稿	使用ハガキ枚数	小数	Y		伝票発行	
		シート	枚	枚			

ORIGINAL NENGA PRINT