

印刷申込書

年 月 日

お申込主様	貴社名	貴社担当者様	TEL ※市外局番からお願いたします
	貴社住所 (〒)		FAX
			E-Mail アドレス

入稿データ仕様について (☑をつけて下さい。)	☐ データフォーマット ☐ Macintosh ☐ Windows ☐ 出力フォルダ名 [] ☐ 出力ファイル名 [] [] [] []	☐ 入稿するデータ(原稿)形式 ※いずれかに☑の上、()内にバージョンを記入して下さい。 ☐ DTP データ 【 ☐ Illustrator(Ver.) ☐ Photoshop(Ver.)】 ☐ Office 系データ 【 ☐ Word ☐ Excel ☐ PowerPoint ☐ その他()】 (Ver.) ☐ PDF データ【 ☐ 一般の PDF ☐ PDF/X-1a】 ☐ 画像データ 【 ☐ JPEG ☐ PhotoshopEPS ☐ その他()】 ☐ 紙原稿支給でスキャナー読みによる印刷	入稿方法 (☑をつけて下さい。) ☐ メディア (MO・CD 等) ☐ メール添付 (20MB まで) ☐ ファイル転送サービス ☐ 支給紙原稿を郵送
	❗ データ入稿の前に ❗ 入稿データの不備チェックはお済ませですか？入稿データに不備がございますと、正常に印刷不可・納期遅れ・データ修正料が発生などの場合がございます。		

印刷物仕様	チラシ名 (例：店名等)	印刷用紙 (☑をつけて下さい。)		コート紙	53kg 58kg 63kg 90kg 110kg
	チラシサイズ	A4 A3 B5 B4 B3 2つ折 その他()	マット紙	65kg 70kg 90kg 110kg	
	印刷色数 (☑をつけて下さい。)	☐ 表面 【 ☐ カラー ☐ 2色 ☐ 1色】 ☐ 裏面 【 ☐ カラー ☐ 2色 ☐ 1色 ☐ なし】	上質紙	55kg 70kg 90kg 110kg	
	印刷枚数	枚	色上質紙	() 薄口 中厚口 厚口	
	断裁方法 (☑をつけて下さい。)	袋断裁 [白フチミミ付き] 四方化粧断裁 [正寸、白フチミミなし] ※A版サイズは四方化粧断裁のみとなります。	※印刷方法・サイズ・枚数により選択出来る用紙が異なります		
納品先の社名・住所・TELをご記入下さい。(折込までご発注の場合、ご希望の折込エリアをご記入下さい。) 納品先名・住所(折込エリア) TEL.					
A					納品・折込枚数 希望日 ※納品日・折込日に☑を付け日付・曜日を記入下さい。 納品日 折込日 月 日 ()
B					納品日 折込日 月 日 ()
C					納品日 折込日 月 日 ()
その他	折り加工する場合 ➡ 折り枚数 折り方 1・2色の印刷面がある場合の刷色 ➡ DIC No. 等() おまかせ色 (マゼンダ・シアン・黒・黄・緑・紫)	その他特記事項			

上記の必要事項にご記入いただき、EメールまたはFAXにてご送付をお願いいたします。

以上の必要事項を
ご記入下さい

FAX
送付先

087-813-6586

TEL
お問い合わせ

087-813-6585