

データ入稿指示書



株式会社 桑川印刷

〒112-0012 東京都文京区大塚6-9-7
TEL.03-3943-9811 FAX.03-3943-9813

■ご記入日(FAX 送信日時):

年 月 日 AM PM :

※データ入稿の際には本指示書にご記入の上、弊社FAX番号宛に送信してください。

基本情報

フリガナ		フリガナ	
御社名		ご担当者様	
フリガナ			
ご住所	〒		
ご連絡先		FAX	

入稿データ情報

入稿形態	<input type="checkbox"/> 郵送／宅配 <input type="checkbox"/> FD (枚) <input type="checkbox"/> MO (枚) <input type="checkbox"/> CD-R/DVD-R (枚) <input type="checkbox"/> USBメモリー () <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> データ転送サービス			
	<input type="checkbox"/> 弊社サーバ <input type="checkbox"/> 御社サーバ(URL:)			
使用OS	<input type="checkbox"/> Macintosh (Ver.)		<input type="checkbox"/> Windows (Ver.)	
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Adobe Illustrator (Ver.)		<input type="checkbox"/> Microsoft Word (Ver.)	
	<input type="checkbox"/> Adobe Photoshop (Ver.)		<input type="checkbox"/> Microsoft Excel (Ver.)	
	<input type="checkbox"/> Adobe InDesign (Ver.)		<input type="checkbox"/> Microsoft PowerPoint (Ver.)	
	<input type="checkbox"/> Adobe Acrobat (Ver.)			
	<input type="checkbox"/> Adobe Pagemaker (Ver.)		<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> QuarkXPress (Ver.)			
フォント	<input type="checkbox"/> アウトライン化済 <input type="checkbox"/> アウトライン化無 <input type="checkbox"/> 欧文フォント添付			

1	ファイル名		●備考
	仕上りサイズ	<input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> (×)	
	色数	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 特色 () ()	

2	ファイル名		●備考
	仕上りサイズ	<input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> (×)	
	色数	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 特色 () ()	

3	ファイル名		●備考
	仕上りサイズ	<input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> (×)	
	色数	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 特色 () ()	

4	ファイル名		●備考
	仕上りサイズ	<input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> (×)	
	色数	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 特色 () ()	

5	ファイル名		●備考
	仕上りサイズ	<input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> (×)	
	色数	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 特色 () ()	

※データ入稿が複数種の場合でも、必ず上記内容にご記入下さい。但し、サイズ・表裏の色数等が同じ場合は、一つの記入欄にまとめても可能です。

例) ページ物：本文01.ai～本文30.ai / ちらし：広告_オモテ.ai 広告_ウラ.ai

※作成データと印刷時の色が違う場合は、備考欄に指示をご記入ください。例) C版→DIC183

※ご不明な点等ございましたら、弊社ホームページ“入稿から印刷までの流れ”をご覧ください。上記の電話番号までご連絡ください。

営業 制作 担当

受注No.

Fax.03-3943-9813

FAX番号は、お間違えないようお願いいたします。