

入稿仕様書 (同人誌)

入稿年月日 年 月 日



お名前	ふりがな	携帯	
		TEL	
団体名 (法人・サークル)	ふりがな	FAX	
ご住所	ふりがな 〒 -		
Eメール			

入稿メディア	<input type="checkbox"/> MO () 枚 <input type="checkbox"/> CD-R () 枚 <input type="checkbox"/> オンライン入稿		
OS	<input type="checkbox"/> Win (OS Ver.) <input type="checkbox"/> Mac (OS Ver.)		
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Photoshop (Ver.) <input type="checkbox"/> Illustrator (Ver.) <input type="checkbox"/> InDesign (Ver.)		
ページ数	表紙込み (ページ) <input type="checkbox"/> ノンブル (印刷可能範囲内に必須)		
フォント	<input type="checkbox"/> 使用フォントなし <input type="checkbox"/> アウトライン化済み <input type="checkbox"/> Photoshop での文字 (画像化)		
貼込み画像	<input type="checkbox"/> eps <input type="checkbox"/> psd <input type="checkbox"/> tiff <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()		
ファイル名 (半角英数字+拡張子)	表紙: 本文:	必ず出力見本を添えてください	
バック内容	<input type="checkbox"/> 【デラックス フルカラー印刷】 <input type="checkbox"/> コート 135K (P12~24) <input type="checkbox"/> アートポスト 220K (P32~56) <input type="checkbox"/> 【スタンダード フルカラー印刷】 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> 【ベーシックセット】 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 (特殊紙: <input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない) <small>※ベーシックセットをご利用で、表紙に特殊紙を使用する方は次項目にご記入ください。</small>		
特殊紙の種類	<input type="checkbox"/> テンカラーエンボス 皮シボ 130K (色:) <input type="checkbox"/> OK ミューズコットン 118K (色:) <input type="checkbox"/> タント 130K (色:)	使用インクカラー <input type="checkbox"/> スミ <input type="checkbox"/> DIC ()	

印刷発注書

本のタイトル名			
印刷部数	(部)	原稿返却	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
納品方法	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> イベント会場 (直接搬入) <input type="checkbox"/> 書店 <input type="checkbox"/> イベント会場 (宅配搬入) <input type="checkbox"/> その他 ()	希望納期	年 月 日 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 必着 <input type="checkbox"/> 指定無し (仕上がり次第配送)
発送先住所	〒 -		
	TEL	FAX	
イベント名		開催日時	年 月 日
ホール名		搬入サークル名	
スペースNo			
入金方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> お振込 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <small>※お振込の場合、振込用紙控のコピーをこの場所へ貼り付けてください。入金を確認次第、印刷工程に入らせていただきます。</small> </div>	備考 ※ご質問、ご要望等がありましたらご記入ください。	

株式会社ジェーシーツー

〒141-0031 東京都品川区西五反田 2-6-3 東洋ビル 3F

Tel.03-5719-5425 Fax.03-5719-5426 担当: 高井 090-3211-5596