

入稿データ確認シート

入稿日時 月 日

貴社名 ご担当者様 緊急時連絡先 夜間連絡 <input type="checkbox"/> 可		入稿メディア <input type="checkbox"/> Mac Format <input type="checkbox"/> Windows Format <input type="checkbox"/> MO (枚) <input type="checkbox"/> CD・DVD (枚) <input type="checkbox"/> HD (台) <input type="checkbox"/> ネットワーク入稿 ※メディア内のスクリーンショットは必ず添付してください。
出力ファイル名		色数 <input type="checkbox"/> プロセス4色 <input type="checkbox"/> その他 (色) 使用色 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> 特1 <input type="checkbox"/> 特2 <input type="checkbox"/> 特1 (→ <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K と同角) <input type="checkbox"/> 特2 (→ <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K と同角)
仕上り寸法	裁ち落とし寸法 <input type="checkbox"/> 3mm ・ <input type="checkbox"/> () mm	※5色以上の場合、モアレ発生の可能性があります。 特色のアミ角度指定をお願いします(特色ベタは除く)
使用OSの種類	<input type="checkbox"/> MacOS 9 <input type="checkbox"/> MacOS 10. . <input type="checkbox"/> Windows_____	使用書体 ※ダイナフォント, 外字フォント使用は要相談
アプリケーション	<input type="checkbox"/> Illustrator Ver. 8 . 9 . 10 . CS1 . CS2 . CS3 . CS4 . CS5 <input type="checkbox"/> InDesign Ver. 2 . CS1 . CS2 . CS3 . CS4 . CS5 <input type="checkbox"/> Quarkxpress Ver. 3.3 . 4.1 . 6.1 . 8.0 PDF <input type="checkbox"/> PDFX/1-a <input type="checkbox"/> PDFX/4 <input type="checkbox"/> PDFX 準拠以外 Ver. _____ <input type="checkbox"/> Acrobat Distiller 変換 <input type="checkbox"/> DTP アプリから直接書出 <input type="checkbox"/> それ以外 変換アプリ _____	<input type="checkbox"/> モリサワ CID・OTF <input type="checkbox"/> フォントワークス CID・OTF <input type="checkbox"/> ダイナフォント CID・OTF <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> その他	※欧文フォントは添付して下さい 添付フォント名	
Office 系 <input type="checkbox"/> Word _____ <input type="checkbox"/> Excel _____ <input type="checkbox"/> PowerPoint _____	小宮山印刷株式会社 TEL 03-3274-0059 FAX 03-3274-0098	