

データ仕様書

※オリジナルデータのバックアップは必ず行ってください。
※出力見本は必ず添付してください。(通信での入稿の場合にはPDFを確認用として添付)

御社名：	御担当者名：
TEL () / FAX ()	入稿日： 年 月 日

クライアント名：	
品名：	
出力ファイル名： _____ _____ _____	
入稿メディア： <input type="checkbox"/> FD (枚) / <input type="checkbox"/> MO (枚) / <input type="checkbox"/> CD (枚) / <input type="checkbox"/> DVD (枚) / <input type="checkbox"/> HD (台) / <input type="checkbox"/> 通信 () / <input type="checkbox"/> その他 ()	
使用OS： <input type="checkbox"/> Mac (ver.) / <input type="checkbox"/> Win (ver.)	
使用アプリケーション： <input type="checkbox"/> Illustrator (ver.) <input type="checkbox"/> InDesign (ver.) <input type="checkbox"/> Quark XPress (ver.) <input type="checkbox"/> PhotoShop (ver.) <input type="checkbox"/> Acrobat PDF (ver.) 上記のアプリケーション以外はご相談ください。 ()	使用書体： _____ _____ _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> アウトライン済	※アウトラインされていない場合には、使用フォントを明記してください。 TrueTypeフォントは使用不可。欧文フォントは全て添付してください。
貼込データ： <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> EPS / <input type="checkbox"/> TIFF / <input type="checkbox"/> その他 ()	
出力サイズ：(判) (mm) × (mm)	
備考： _____ _____ _____ _____ _____	

※完全版下での入稿をお願いします。入稿後に修正、加工等の作業が必要になった場合には別途作業料金が発生します。
文字修正が必要になる場合には、アウトライン前のデータも添付してください。

新日本印刷工業株式会社

〒161-0035 東京都新宿区中井1-10-9 Tel. 03-5983-7181 / Fax. 03-5983-0205

営業	制作