

データ入稿チェックシート

年 月 日

氏名	
住所	
TEL	FAX
E-Mail	
納期	

■使用OS： <input type="checkbox"/> Win () <input type="checkbox"/> Mac ()
■入稿メディア： <input type="checkbox"/> FD ____枚 <input type="checkbox"/> MO (128・230・540・640) ____枚 <input type="checkbox"/> CD-R ____枚 <input type="checkbox"/> DVD-R ____枚 <input type="checkbox"/> その他 ()
■出力サイズ：タテ _____ mm×ヨコ _____ mm
■出力ファイル名： _____ _____
■色数： <input type="checkbox"/> CMYK (カラー) <input type="checkbox"/> 単色 <input type="checkbox"/> その他 ()
■使用アプリケーション：() 内にバージョンをお書き下さい。 <input type="checkbox"/> Illustrator () <input type="checkbox"/> Photoshop () <input type="checkbox"/> PageMaker () <input type="checkbox"/> INDesign () <input type="checkbox"/> Acrobat () <input type="checkbox"/> EDICOLLAR () <input type="checkbox"/> QuarkXpress () <input type="checkbox"/> その他 (MicrosoftOffice・一太郎・花子・ワード・エクセル・)
■フォントのアウトライン化： <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (フォント名を下にお書き下さい。) _____ _____
■特記事項：留意点などありましたらどうぞ。 _____ _____