

受付番号

グッズ発注書

受 取

入稿日	年	月	日	曜日	午前・午後	時	分	納品希望日	年	月	日	曜日
(ふりがな) お客様名				印				(ふりがな) ペンネーム		年齢		
												職業
(ふりがな) 会社・団体 サークル名												
ご住所 〒 (ふりがな)												
都・道 府・県												
TEL (ご自宅)						FAX						
携帯電話						その他連絡先						
e-mail @												

入稿の形態	紙原稿・メディア(MO・CD・DVD)・Web入稿(メール※10MBまで・宅ふあいる便・データ便・おくりん坊・その他)											
スキャニング (紙原稿のみ/⑤,250円)	サイズ /	原寸(100%)・拡大・縮小(仕上がりサイズ ×)										
データ	使用システム /	Macintosh [OS9.1・OS9.2・X]・Windows ※WindowsのVista、7には対応していません。						データ点数	点			
ファイル名												
アプリケーション	Illustrator [Ver.8・Ver.9・Ver.10・～CS4] / Photoshop [Ver.5.5・Ver.6・Ver.7・～CS4]											
Illustrator 保存形式 [EPS・AI 形式]	Photoshop 保存形式 [EPS・PSD 形式]						<input type="checkbox"/> データを統合					
画像モード / <input type="checkbox"/> RGB <input type="checkbox"/> CMYK						解像度 / [dpi] <input type="checkbox"/> 文字をラスターライズ						
配置画像 / <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り [点]						画像モード / <input type="checkbox"/> RGB <input type="checkbox"/> CMYK <input type="checkbox"/> グレースケール <input type="checkbox"/> モノクロ2階調						
<input type="checkbox"/> 文字のアウトライン化						サイズ / [×]						

ご注文グッズ名			
数 量	個	缶バッチ台紙	枚 / PP袋+袋詰め
色数 / 単色 ()・カラー		備考	
紙の種類 /			
サイズ /			

納品先数 / <input type="checkbox"/> 1カ所	納品先1 / ご自宅・イベント会場 (<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 直接搬入) ・その他		
<input type="checkbox"/> 2カ所	納品先2 / ご自宅・イベント会場 (<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 直接搬入) ・その他		
納品先が上記住所以外の場合はこちらにご記入ください(2カ所まで)。分納の場合は個数もご記入ください。 ※イベント会場へ宅配・搬入の場合はスペース番号と参加サークル名もご記入ください。 ※イベント会場へ宅配搬入の場合、搬入証明書(宅配便搬入の送り先や発送日などの指示書)のコピーを添付してください。			
納品先1 (納品数	個)	納品先2 (納品数	個)

※宅配便搬入の場合、搬入明細書の
コピーを添付してください。

お支払い方法 / 現金払い・銀行振込

振込先

金融機関名 / ジャパンネット銀行 すすめ支店

座番号 / 普通預金 3105985

座名義 / 株式会社島田プロセス

料 金	
※紙原稿でご入稿のお客様は、スキャニング 料金も含めて計算してください。	
	円
	円
	円
	円
	円

送 料	
※原稿返却先が納品先と異なり、発送返却 をご希望のお客様は、原稿返送の送料が 別途追加されます。	
	円
	円
	円
	円

料金+送料の合計金額

円

※入金受領書のコピーを必ず添付してください。

【TEL 055-233-8829】 不明な点はお問い合わせください。【FAX 055-233-9105】