

DTPデータ入稿シート

年 月 日

※は必須項目です。必ずご記入ください。

【基本情報】

※御社名		ご担当者名	
電話番号		メールアドレス	
※品名			
※仕上げサイズ	タテ()mm × ヨコ()mm	※オーバープリント	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
※ <input type="checkbox"/> 透明効果を使用	※ <input type="checkbox"/> フォントは全てアウトライン化 <small>アウトライン化をしていない場合は下記の【フォント情報】欄に使用フォントを記入してください。</small>		
※出力カンパ(原寸)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※メディア入稿形態	<input type="checkbox"/> CD:(枚) <input type="checkbox"/> DVD:(枚) <input type="checkbox"/> MO:(枚) <input type="checkbox"/> その他:()

※【アプリケーション情報】 イラレの場合はフォントのアウトライン化、インデザインの場合はパッケージ化を確認!!

使用OS	<input type="checkbox"/> Mac OS (Ver.) <input type="checkbox"/> Windows
使用アプリケーション	Illustrator <input type="checkbox"/> CS2 <input type="checkbox"/> CS3 <input type="checkbox"/> CS4 <input type="checkbox"/> CS5 <input type="checkbox"/> CS6 <input type="checkbox"/> CC2014 <input type="checkbox"/> CC2015
	Indesign <input type="checkbox"/> CS2 <input type="checkbox"/> CS3 <input type="checkbox"/> CS4 <input type="checkbox"/> CS5 <input type="checkbox"/> CS5.5 <input type="checkbox"/> CS6 <input type="checkbox"/> CC2014 <input type="checkbox"/> CC2015
	PhotoShop <input type="checkbox"/> CS2 <input type="checkbox"/> CS3 <input type="checkbox"/> CS4 <input type="checkbox"/> CS5 <input type="checkbox"/> CS6 <input type="checkbox"/> CC2014 <input type="checkbox"/> CC2015
	<input type="checkbox"/> その他 ()

※【PDF情報】 入稿データの保存形式がPDFの場合は必ず下記にご記入ください。

Adobe PDF	<input type="checkbox"/> PDF/X-1a <input type="checkbox"/> PDF/X-4 (<input type="checkbox"/> CS3~CS5 <input type="checkbox"/> CS5.5~CC)
SCREEN PDF	<input type="checkbox"/> OutlinePDF <input type="checkbox"/> OutlinePDF Advance PDFのバージョン: _____
上記以外のPDF	<input type="checkbox"/> PDF変換名: _____ PDFのバージョン: _____ (Acrobat . .)

【フォント情報】

モリサワ	<input type="checkbox"/> OpenType <input type="checkbox"/> NewCID
フォントワークス	<input type="checkbox"/> OpenType <input type="checkbox"/> NewCID
ダイナコムウェア	<input type="checkbox"/> OpenType <input type="checkbox"/> TrueType <input type="checkbox"/> CID
アドビ	<input type="checkbox"/> OpenType <input type="checkbox"/> TrueType <input type="checkbox"/> CID
大日本スクリーン	<input type="checkbox"/> OpenType
その他	<input type="checkbox"/> その他(使用フォントをすべて書いてください)

【その他注意事項】

--

入稿時には必ず、**原寸で鮮明な出力見本**を添付してください。
出力処理後の検版作業で使用しますので、**最終データから原寸出力したPDF**、
もしくは**プリントアウトしたもの**を提出くださるようお願いいたします。