

スキャンング御注文書

必要項目をご記入（または□印にチェック）の上原稿に添付してください。

ご注文 No	印刷物と合わせてのご注文は注文 No. を記載してください。	
原稿の種類	<input type="checkbox"/> ポジ <input type="checkbox"/> ネガ <input type="checkbox"/> 反射原稿（写真・印刷物等）	原稿枚数 枚
カラーモード	<input type="checkbox"/> グレースケール <input type="checkbox"/> CMYK <input type="checkbox"/> RGB	
スキャンング後のサイズ	縦（ ）mm × 横（ ）mm	
保存形式	<input type="checkbox"/> JPG <input type="checkbox"/> BMP <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> PSD <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> その他（ ）	
切り抜き	<input type="checkbox"/> 有（有料になります） <input type="checkbox"/> 無	
納品形態	<input type="checkbox"/> メールまたは弊社サーバーよりダウンロード <input type="checkbox"/> メディア郵送（有料）	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み ●伊予銀行松山駅前支店 □座 普通 0000000000 ●イーバンク銀行本店営業部 □座 普通 0000000000 いずれかにお振込みください	
	<input type="checkbox"/> 代金引換	
備考		

商品お届け先住所等記入欄

（スキャンングのみご注文のお客様はご記入ください。）

住所	〒
会社名・氏名	様
電話番号	()
E-mail	