



スキャン用依頼書

依頼日時 月 日 時 分

コードNO. 現金

依頼日時 月 日 時 分

会社名 様

お受け取り (TEL必要 不要)
 便 (9時・10時半・12時・1時半・3時・4時半・6時)

担当者 様 TEL. FAX.

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 原稿 | <input checked="" type="checkbox"/> 拡大率 (%) | <input checked="" type="checkbox"/> 画像形式 | <input checked="" type="checkbox"/> ファイルフォーマット |
| <input type="checkbox"/> ポジ・ネガ | <input checked="" type="checkbox"/> 解像度 (dpi) | <input type="checkbox"/> 白/黒 | <input type="checkbox"/> Photostop |
| <input type="checkbox"/> 写真 | <input checked="" type="checkbox"/> 線数 (線) | <input type="checkbox"/> グレイ | <input type="checkbox"/> EPS |
| <input type="checkbox"/> プリント (枚) | | <input type="checkbox"/> CMYK | <input type="checkbox"/> TIF |
| | | <input type="checkbox"/> RGB | <input type="checkbox"/> () |

メッセージ

MOも一緒にお持ち下さいね!
らいて記入
担当



名刺・DM用依頼書

依頼日時 月 日 時 分

コードNO. 現金

依頼日時 月 日 時 分

会社名 様

お受け取り (TEL必要 不要)
 配達 () 時頃

担当者 様 TEL. FAX.

- | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 名刺 | <input checked="" type="checkbox"/> カラー | <p>メッセージ</p> |
| <input type="checkbox"/> DM () 名様分 | <input type="checkbox"/> 片面カラー | |
| <input type="checkbox"/> 100枚 | <input type="checkbox"/> 片面カラー +ウラ面スミ1色 | |
| <input type="checkbox"/> 200枚 | <input type="checkbox"/> 両面カラー | <p>らいて記入
担当</p> |
| <input type="checkbox"/> 300枚 | <input checked="" type="checkbox"/> モノクロ | |
| <input type="checkbox"/> 400枚 | <input type="checkbox"/> 片面スミ一色 () | |
| <input type="checkbox"/> 500枚 | <input type="checkbox"/> 両面スミ一色 () | |
| <input type="checkbox"/> () 枚 | | |