

# CTP出力依頼書

●入稿（店頭お持込・E-mail・ファイル転送サービス） ●お支払い方法（現金・掛売）

|                               |                          |  |
|-------------------------------|--------------------------|--|
| お客様名(会社名)<br><b>〇〇印刷 株式会社</b> | ご担当者名<br><b>〇〇</b>       | 依頼日時<br><b>4月 1 日 10 時 00 分</b>              |
| ご住所                           | Tel. <b>06-6314-0000</b> | 希望納期 <input checked="" type="checkbox"/> A M |
|                               | Fax. <b>06-6314-0000</b> | <b>4月 2日</b> <input type="checkbox"/> P M    |

| お願い  |  | 弊社使用欄 | 出力担当 | チェック |
|--|--|-------|------|------|
| お届けした出力物は御社の責任において必ず内容をご確認ください。弊社の保証範囲は出力時のトラブルに依る不都合が確認された場合の無料再出力までとさせていただきます。 |  |       |      |      |

▶パンチ形状：軽オフ用(25穴) ハイデル(425・780) 小森(550・830)  
裏 DSピン 400 500・700・900 プロトコル(458・737) 不要

▶フトコロ：( 6・7・8・9・10・11・12・13 ) mm

店頭引取 弊社便 宅配便

納品先  
お届け先 **同上**

Tel.

▶アプリケーション&バージョン

Illustrator (Ver. )  Quark Xpress (Ver. )  In Design (Ver. )  
 Photo Shop (Ver. )  PDF (Ver. )  その他 ( )

**入稿前に必ずご確認ください！**

RGB画像は使用していない  配置データは全てそろっている  
 トンボは正しく作られている  依頼書に記入もれは無い

▶出力ファイル名

**〇〇.ai**

**〇〇.pdf**

| プレートサイズ                                     | 厚み(mm)   |            |
|---|----------|------------|
| <input type="checkbox"/> 492×324            | 0.15     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 483×400            | 0.15     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 510×400            | 0.15     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 510×400            | 0.20     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 570×506            | 0.20     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 650×550            | 0.20     | 枚          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 650×550 | 0.24     | <b>5</b> 枚 |
| <input type="checkbox"/> 670×560            | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 695×550            | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 700×550            | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 730×600            | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 745×605            | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 820×645            | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> 1030×800           | 0.24     | 枚          |
| <input type="checkbox"/> ×                  |          | 枚          |
| <input type="checkbox"/> ×                  |          | 枚          |
| <b>合計</b>                                   | <b>5</b> | <b>枚</b>   |

▶線数  100  120  133  
 150  175  200

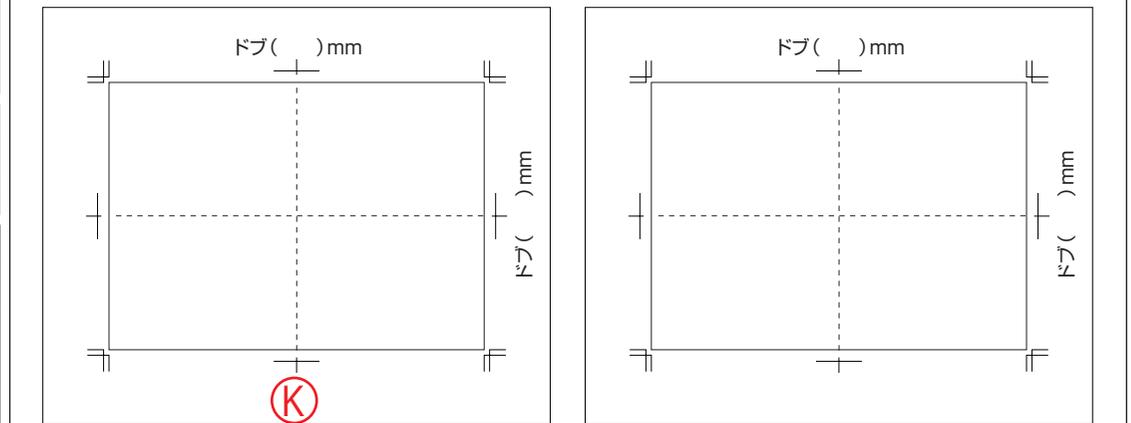
▶クワエ  仕上げ  ソトンボ **60** mm

▶分版  四色分版 ( C・M・Y・K )  
 特色 ( )

▶大型インクジェット校正  必要 (計 枚)

▶デジタル校正  必要 (各 枚 / 計 枚)

▶面付け、丁付、くわえ位置 ▶パンチ穴が必要な場合は必ずいずれかにチェックして下さい。



※くわえ位置は、Ⓚで示して下さい

▶連絡事項

本日 別件依頼  なし  あり - 計  件

**で注意!!** 記入漏れ等の不備がある場合、ご希望の出力結果とならないことがあります。

★E-mail入稿(20MBまで) dtp@ever.ocn.ne.jp dtp@pop06.odn.ne.jp ※データは必ず圧縮してから送信して下さい。  
 〒530-0047 TEL:06-6314-9901 FAX:06-6362-1035  
 大阪市北区西天満3-13-9 有限会社ディーティピーセンター  
 西天満パークビル4号館1F

▶オーバープリント指示(分版出力のみ) ※指示が無い場合は(墨100%のみオーバープリント)で出力します。

墨100%のみオーバープリント  全てヌキにする  アプリケーションの設定どおり  
 アプリケーションの設定 + 墨100%のオーバープリント

▶分版が必要な場合は必ずいずれかにチェックして下さい。

# 出力依頼書

●入稿（店頭お持込・E-mail・ファイル転送サービス） ●お支払い方法（現金・掛売）

|                               |  |                          |  |
|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| お客様名（会社名）<br><b>〇〇印刷 株式会社</b> |  | ご担当者名<br><b>〇〇</b>       | 依頼日時<br><b>4月 1日 10時 00分</b>                         |
| ご住所                           |  | Tel. <b>06-6314-0000</b> | 希望納期 <input type="checkbox"/> A M                    |
|                               |  | Fax. <b>06-6314-0000</b> | <b>4月 2日</b> <input checked="" type="checkbox"/> P M |

| お 願 い  |  | 弊社使用欄 | 原稿  | 出力担当 | チェック |
|--|--|-------|-----|------|------|
| お届けした出力物は御社の責任において必ず内容をご確認ください。弊社の保証範囲は出力時のトラブルに依る不都合が確認された場合の無料再出力までとさせていただきます。 |  |       | 有・無 |      |      |

## 大型カラー出力

|   |  |
|---|--|
| ▶出力ファイル名  | ▶サイズ<br><input type="checkbox"/> A2 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> B2 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> A1 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> B1 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> A0 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> B0 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> 他 (各 枚) |
| ▶用紙 <input type="checkbox"/> マット上質紙 <input type="checkbox"/> フォト光沢紙   |  |
| ▶断裁 <input type="checkbox"/> する   |  |
| ▶加工 <input type="checkbox"/> 片面ラミネート <input type="checkbox"/> パウチ加工 <input type="checkbox"/> パネル加工<br><input type="checkbox"/> フレーム(アルミ・白色ビニール) |  |
| <b>計 枚</b>  |  |

|  |                   |
|--|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 店頭引取 <input type="checkbox"/> 弊社便 <input type="checkbox"/> 宅配便 |                   |
| 納品   | お届け先<br><b>同上</b> |
| Tel.   |                   |

▶アプリケーション&バージョン  Illustrator (Ver. )  In Design (Ver. )  
 Photo Shop (Ver. )  PDF (Ver. )  その他 ( )

## フィルム出力

| 入稿前に必ずご確認ください！  |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> RGB画像は使用していない <input type="checkbox"/> 配置データは全てそろっている<br><input type="checkbox"/> トンボは正しく作られている <input type="checkbox"/> 依頼書に記入もれは無い<br><input type="checkbox"/> フォントのアウトライン化、もしくは埋め込みがされている |  |
| ▶出力ファイル名<br><b>〇〇.ai</b><br><b>〇〇.pdf</b>   | ▶線数 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100<br><input type="checkbox"/> 120 <input checked="" type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 150<br><input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 200   |
|   | ▶サイズ <input type="checkbox"/> A4 ( 枚) <input type="checkbox"/> B4 ( 枚)<br><input type="checkbox"/> A3 ( <b>4</b> 枚) <input type="checkbox"/> B3 ( 枚)<br><input type="checkbox"/> A2 ( 枚) <input type="checkbox"/> B2 ( 枚)<br><input type="checkbox"/> A1 ( 枚) <input type="checkbox"/> B1 ( 枚)<br><input type="checkbox"/> 1121×929 ( 枚) |
|   | ▶自動トンボ <input type="checkbox"/> 必要   |
|   | ▶イメージ <input type="checkbox"/> ポジ膜面上 <input type="checkbox"/> ネガ膜面上<br><input type="checkbox"/> ポジ膜面下 <input checked="" type="checkbox"/> ネガ膜面下  |
|   | ▶分版 <input checked="" type="checkbox"/> 四色分版 ( C・M・Y・K )<br><input type="checkbox"/> 特色 ( )  |
|   | ▶分版網点角度<br><input type="checkbox"/> 通常(膜面基準)C15°・M45°・Y0°・K75°・特75°<br><input type="checkbox"/> 他(基準/膜面・正像)C ° M ° Y ° K ° 特 °   |

## インクジェット簡易校正

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| ▶出力ファイル名                           | ▶サイズ<br><input type="checkbox"/> B4 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> A3 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> B3 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> A2 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> B2 (各 枚)<br><input type="checkbox"/> A1 (各 枚) |
| <b>計 枚</b>                         |  |
| ▶CTP出力 <input type="checkbox"/> あり |  |

▶連絡事項

本日 別件依頼 なし あり - 計  件

★E-mail入稿(20MBまで) dtp@ever.ocn.ne.jp dtp@pop06.odn.ne.jp

※データは必ず圧縮してから送信して下さい。

TEL:06-6314-9901 FAX:06-6362-1035

# 有限会社ディーティピーセンター

〒530-0047 大阪市北区西天満3丁目13番9号 西天満パークビル4号館1F

▶オーバープリント ※指示が無い場合は(墨100%のみオーバープリント)で出力します。

墨100%のみオーバープリント  アプリケーションの設定どおり  アプリケーションの設定+墨100%のオーバープリント  全てヌキにする

分版が必要な場合は必ずいずれかにチェックして下さい。