アット･one　行

No.

# 御 注 文 指 示 書

＊ □の所は塗り潰してください。　　ご依頼日　　年　　月　　日

お客様名

ご担当者様

ご住所　〒-

TEL / FAX

メールアドレス　　@

ご希望納期：　　月　　日

お支払い方法：□ 銀行振込　□ 代金交換

## ■コピー ＆ 出力 ご依頼内容

□モノクロ（白黒）コピー　□モノクロ（白黒）出力　□□□ 枚 × □□□ 部

□カラーコピー　□カラー出力　□□□ 枚 × □□□ 部

原稿サイズ　□Ａ０　□Ａ１　□Ａ２　□その他（　　×　　）

用紙種類(モノクロ)　□普通紙　□トレーシング

用紙種類(カラー)　□普通紙　□コート紙　□マットコート紙　□光沢紙

## ■スキャニング　ご依頼内容

□モノクロ（白黒）□□□ 枚　□カラー□□□ 枚

原稿サイズ　□Ａ０　□Ａ１　□Ａ２　□その他（　　×　　）

解像度　□200dpi　□300dpi　□400dpi

保存形式　□TIFFG4　□PDF　□XDW　□JPEG　□BMP　□PNG　□TIFF

## ■ご要望など