

御社名	御担当者名	発注 NO.
TEL	FAX	発注日 年 月 日
様よりの依頼にて		希望納期 年 月 日
データを送信しました		

株式会社 Sakae Plus

〒536-0025

大阪府大阪市城東区森之宮2-2-14

TEL : 06-6968-2271 (代)

FAX : 06-6963-2236 (データ用)

FAX : 06-6963-1014 (事務所)

Mail : data@sakae-takumi.com

当社の環境

Windows 7 8.1 10

Mac OSX 10.12.6

イラストレーター CS6 CC

貴社添付データ作成環境

OS MAC OS9 OSX10.3 OSX10.9 OSX 10.15
 OS Win 7 8.1 10
 イラストレーター 8 10 CS2 CS3 CS4 CS6 CC 2020

入稿前チェックリスト

下記確認項目

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 文字のアウトライン | <input type="checkbox"/> 確認用 PDF ファイル |
| <input type="checkbox"/> アピランス | <input type="checkbox"/> 不要データの削除 |
| <input type="checkbox"/> モノクロ2階調 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> リンク画像の添付 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> CMYK モード | <input type="checkbox"/> |

画像データ使用時

- | |
|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> モノクロ2階調 |
| <input type="checkbox"/> 1200dpi |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

納品方法 (営業所止め)

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 配達 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 引き取り | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ヤマト宅急便 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

■ PAD版 スチール材(10t) 新版/再生版
 サカエ材
 マグネットタイプ

■ 注意事項

品名	サイズ	深度	数量	品名	サイズ	深度	数量
	X				X		
	X				X		
	X				X		
	X				X		
	X				X		