

御社名	住所
御担当者名	様
TEL.	FAX.

掲載/年 月 日 版	<input type="checkbox"/> 4C(CMYK) <input type="checkbox"/> モノクロ(K)
出力ファイル名	
広告サイズ	お持ち込みメディア <input type="checkbox"/> CD-R 枚 <input type="checkbox"/> MO 枚 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご使用のOS	<input type="checkbox"/> MacOS~9.2 <input type="checkbox"/> その他 ()
出力アプリケーション	<input type="checkbox"/> illustrator <input type="checkbox"/> 5.5J <input type="checkbox"/> 8.0J <input type="checkbox"/> 10.0J <input type="checkbox"/> QuarkXPress <input type="checkbox"/> 3.3J <input type="checkbox"/> 4.0J <input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/> 5.0J <input type="checkbox"/> 7.0J <input type="checkbox"/> その他 ()
貼込データ(実データ)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> EPS (CMYK・グレースケール・モノクロ2階調) <input type="checkbox"/> TIFF (CMYK・グレースケール・モノクロ2階調)
写真等画像のスキャニング及び加工	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 透過原稿 (点) <input type="checkbox"/> 反射原稿 (点) <input type="checkbox"/> 印刷物 (点) <input type="checkbox"/> その他 ()
※指示・特記事項は出力紙(ゲラ/プリントアウト紙)に記入	

受付日： 月 日	受付担当
入稿予定日： 月 日	
原稿返却日： 月 日	
備考	

使用フォント

〈モリサワNEWCIDフォント〉
 リュウミン(L・R・M・H・B・U) / 新ゴ(L・R・M・B・U)
 じゅん(101・34・501) / ゴシックMB(101B・H・U)
 太ミンA101 / 太ゴB101 / 新正楷書CBSKI / 見出しミンMA31
 見出しゴMB31 / 中ゴシックBBB
 〈フォントワークスCIDフォント〉
 スーラPlus (M・DB・EB・B)
 ロダンPlus (L・M・DB・EB・B・UB)
 マテイスPlus (M・DB・EB・B)
 〈外字〉
 ビブロス 外字セット1 〈リュウミンL・中ゴシックBBB〉
 外字セット8 〈新ゴ(L・M・B・U)〉

※基本的にはアウトラインをお取り下さい。
 ※欧文フォントは入稿時にコピーを添付してデータと一緒にお渡し下さい。