

受注No. —

# エイエムエス プロプリント オーダーシート

原版サイズ		コマNo.		
プリントサイズ	<input type="checkbox"/> キャビネ	色調・濃度	<input type="checkbox"/> 原版通り	
	<input type="checkbox"/> 6切		<input type="checkbox"/> 原版に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 6切ワイド(6PW)		<input type="checkbox"/> 見本通り	
	<input type="checkbox"/> 4切		<input type="checkbox"/> 見本に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 4切ワイド(4PW)		<input type="checkbox"/> ラボ一任	
	<input type="checkbox"/> 大4切(11×14)		<input type="checkbox"/> その他指示欄	
トリミング	<input type="checkbox"/> 半切	トリミング	<input type="checkbox"/> ノートリ <input type="checkbox"/> トリム最少	
	<input type="checkbox"/> 全紙		<input type="checkbox"/> 原版に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 大全紙		<input type="checkbox"/> 見本通り	
	<input type="checkbox"/> 全倍		<input type="checkbox"/> 見本に指示有り	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ラボ一任	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> その他指示欄	
画質	<input type="checkbox"/> ※超光沢 FCクリスタル	余黒・余白	<input type="checkbox"/> 均等 <input type="checkbox"/> 片寄せ	
	<input type="checkbox"/> 光沢 FGグロッシー		<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> ※光沢 FHグロッシー		<input type="checkbox"/> 天地 各 mm	
	<input type="checkbox"/> ※半光沢 FMマット		<input type="checkbox"/> 左右 成行均等	
注) ※印サイズ限定有り		<input type="checkbox"/> 左右 各 mm	<input type="checkbox"/> 天地 成行均等	
その他指示欄	色調・濃度			
	トリミング	<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 原版一杯		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 原版指示		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 見本通り		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 見本指示		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 成行		
		<input type="checkbox"/> 水平・垂直修正	<input type="checkbox"/> ノートリサイズ	

上記太枠部分をご記入ください。

オーダー受注 年 月 日

フロント担当  ラボ仕上担当

TEL:075-802-5164/FAX:075-811-0282

受注No. —

# エイエムエス プロプリント オーダーシート

原版サイズ		コマNo.		
プリントサイズ	<input type="checkbox"/> キャビネ	色調・濃度	<input type="checkbox"/> 原版通り	
	<input type="checkbox"/> 6切		<input type="checkbox"/> 原版に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 6切ワイド(6PW)		<input type="checkbox"/> 見本通り	
	<input type="checkbox"/> 4切		<input type="checkbox"/> 見本に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 4切ワイド(4PW)		<input type="checkbox"/> ラボ一任	
	<input type="checkbox"/> 大4切(11×14)		<input type="checkbox"/> その他指示欄	
トリミング	<input type="checkbox"/> 半切	トリミング	<input type="checkbox"/> ノートリ <input type="checkbox"/> トリム最少	
	<input type="checkbox"/> 全紙		<input type="checkbox"/> 原版に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 大全紙		<input type="checkbox"/> 見本通り	
	<input type="checkbox"/> 全倍		<input type="checkbox"/> 見本に指示有り	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ラボ一任	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> その他指示欄	
画質	<input type="checkbox"/> ※超光沢 FCクリスタル	余黒・余白	<input type="checkbox"/> 均等 <input type="checkbox"/> 片寄せ	
	<input type="checkbox"/> 光沢 FGグロッシー		<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> ※光沢 FHグロッシー		<input type="checkbox"/> 天地 各 mm	
	<input type="checkbox"/> ※半光沢 FMマット		<input type="checkbox"/> 左右 成行均等	
注) ※印サイズ限定有り		<input type="checkbox"/> 左右 各 mm	<input type="checkbox"/> 天地 成行均等	
その他指示欄	色調・濃度			
	トリミング	<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 原版一杯		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 原版指示		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 見本通り		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 見本指示		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 成行		
		<input type="checkbox"/> 水平・垂直修正	<input type="checkbox"/> ノートリサイズ	

上記太枠部分をご記入ください。

オーダー受注 年 月 日

フロント担当  ラボ仕上担当

TEL:075-802-5164/FAX:075-811-0282

受注No. —

# エイエムエス プロプリント オーダーシート

原版サイズ		コマNo.		
プリントサイズ	<input type="checkbox"/> キャビネ	色調・濃度	<input type="checkbox"/> 原版通り	
	<input type="checkbox"/> 6切		<input type="checkbox"/> 原版に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 6切ワイド(6PW)		<input type="checkbox"/> 見本通り	
	<input type="checkbox"/> 4切		<input type="checkbox"/> 見本に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 4切ワイド(4PW)		<input type="checkbox"/> ラボ一任	
	<input type="checkbox"/> 大4切(11×14)		<input type="checkbox"/> その他指示欄	
トリミング	<input type="checkbox"/> 半切	トリミング	<input type="checkbox"/> ノートリ <input type="checkbox"/> トリム最少	
	<input type="checkbox"/> 全紙		<input type="checkbox"/> 原版に指示有り	
	<input type="checkbox"/> 大全紙		<input type="checkbox"/> 見本通り	
	<input type="checkbox"/> 全倍		<input type="checkbox"/> 見本に指示有り	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ラボ一任	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> その他指示欄	
画質	<input type="checkbox"/> ※超光沢 FCクリスタル	余黒・余白	<input type="checkbox"/> 均等 <input type="checkbox"/> 片寄せ	
	<input type="checkbox"/> 光沢 FGグロッシー		<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> ※光沢 FHグロッシー		<input type="checkbox"/> 天地 各 mm	
	<input type="checkbox"/> ※半光沢 FMマット		<input type="checkbox"/> 左右 成行均等	
注) ※印サイズ限定有り		<input type="checkbox"/> 左右 各 mm	<input type="checkbox"/> 天地 成行均等	
その他指示欄	色調・濃度			
	トリミング	<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 原版一杯		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 原版指示		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 見本通り		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 見本指示		
		<input type="checkbox"/> 天 <input type="checkbox"/> 地 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 成行		
		<input type="checkbox"/> 水平・垂直修正	<input type="checkbox"/> ノートリサイズ	

上記太枠部分をご記入ください。

オーダー受注 年 月 日

フロント担当  ラボ仕上担当

TEL:075-802-5164/FAX:075-811-0282