コミックス セット専用 申込用紙

申込日　　年　　月　　日

フリガナ / 申込者氏名	男　女 (才)	フリガナ / サークル名

フリガナ

申込者連絡先 住所　〒　　－　　

電話番号	携帯番号	連絡可能時間帯 当社営業時間内で記入	FAX

タイトル　　初版 / 再版

本の仕上りサイズ　文庫　新書　A 5

印刷申込部数　　部

綴じ口　右綴じ　左綴じ

ページ数（表紙込み総ページ数）　　ページ

本文（スミ刷り）　P ～　　P

本文（巻頭カラー）　P ～　　P

コミックスセット　○ 本体のみ　○ 本体とカバー

入稿メディア　CD-R・MO（容量）・紙原稿 等

表紙　　本文　　カバー　　その他特殊加工

本体 表紙

印刷　1色刷り　印刷無し

用紙名　ホワイトポスト 180kg

インク色　スミ（黒インク）　他基本色 [　　]

本体 本文

本文用紙　ソフトバルキー [白　クリーム]

本文インク　スミ刷り

遊び紙　なし　あり ⇨（前のみ　前後）　用紙と色 [　　]

カバーの印刷・加工

申込み　無　有 ⇨ [PP 種別：　クリア　マット]

印刷　オフセットカラー ⇨ [通常 JapanColor　広域色 Broad]

オンデマンドカラー

カバー巻き　無　有

カラー本文・口絵

申込み　無　有 ⇨ [カラー部分　　ページ]　カラー本文・口絵は他のパック用の料金と共通ですのでマニュアル掲載の料金を加算してください。

用紙

印刷　オフセットカラー ⇨ [通常 JapanColor　広域色 Broad]

オンデマンドカラー

特殊加工　箔押し・巻頭カラー・口絵 等の特殊加工がある場合は仕様詳細を記入

備考

無記入	C	H	B
2011.01			

マニュアルに沿った申込みをお願いします。
申込用紙は 1 件につき 1 枚使用してください。
申込用紙が足りない時はコピーして使用してください。

納品方法等　カバー巻きオプション使用時、納期が足りない時は上記に指定されていても、間に合わない時があります。入稿予定 1 ヶ月前位までに事前打ち合わせをお願いします。　分納不可 / いずれか 1 ケ所

○ **搬入**　月　日開催
イベント名
スペース No.
搬入先サークル名

○ **宅配便**　月　日　までに納品希望

○ **店頭引取り**（新丸子窓口）　月　日　引取り予定

項目		金額
本体印刷製本料金		
割引や特急料金が適用される場合はその金額を記入してください		
フルカラーカバー	フルカラーカバー　印刷料金	
	広域色加算	
	マット PP 貼り加工　単価 ¥10 × 部数　部	
	箔押し料金	
遊び紙	前 ¥　前後 ¥　× 部数　部	
口絵 / 巻頭カラー		
合計金額　¥		

印刷料金は前払いになっています。入金後にお申し込みください。（振込手数料はお客さま負担です）

入金
店頭支払（直接入稿）　銀行振込　郵便振込　振込日 [　月　日]

当社マニュアル記載の「入稿時のお約束事項」を承諾されたものとして受注いたします。

〒211-0001 川崎市中原区上丸子八幡町 816　TEL.044-430-3767　有限会社**ねこのしっぽ**

［振込先口座］　** 銀行振込が速くて確実です **
横浜銀行 武蔵小杉支店 普通 1388095 有限会社ねこのしっぽ

振込用紙（入金控）のコピー　貼付位置

料金は前払いです。
振込票のコピーが添付されていない場合入稿完了となりません。
間に合わない場合は納品希望日までに必ず FAX で控を送信してください。
連絡のない場合納品いたしません。