

## オンデマンド 小説セット 発注書

(それぞれの項目について黒インクのペンで丁寧に記入下さい)

※印刷日はイベント直前の土日です。全曜日以前に納品をご希望の場合、入金控コピーの貼付以外には使用しないで下さい。

※印刷日はイベント直前の土日です。全曜日以前に納品をご希望の場合、入金控コピーの貼付以外には使用しないで下さい。

★B5用紙にプリントしてご利用ください。

発注日	20 年 月 日	納品希望日 直接納入は記入不要	20 年 月 日まで
本のタイトル		イベント日	年 月 日 曜日
原稿サイズ	表紙：データのみ【B6・文庫・新書】 本文：データ・紙原稿【B6・文庫・新書・A5・B5】 ノブル：カラー p始まり/本文 p始まり	イベント名	
仕上がりサイズ	【B6・文庫・新書】	会場	
ページ数	※表紙4pを含む	ページ	
冊数		冊	
綴じ方向	【 右 ・ 左 】	納品方法 分納	引取【本社・東京秋葉原・大阪梅田】 搬入【直接搬入・宅配便搬入】
製本	無線とじ	【なし・有り】	宅配【発注者自宅・自宅以外】
		参加サークル名	
		ホール・スペースNo. (納入の場合のみ)	【かな 英大 カオ 英小】

この欄は大隈出版使用欄です。入金控コピーの貼付以外には使用しないで下さい。

受注日	受付担当

■搬入をご希望の方へ  
発注書には必ず参加サークル名とスペースNo.をご記入下さい。  
スペースNo.にホール名がある場合は、ホール名からご記入ください。  
スペースNo.が不明の方は、イベントの6日前までにご連絡下さい。  
直接搬入できないイベントもありますが、主催者指定の宅配搬入は可能です。  
不明な点については一度ご連絡下さい。

※【オンデマンド印刷】利用時のご注意 ※  
色補正は致しません。RGBモードの場合も、CMYKモードに変換せず、そのまま印刷します。

表紙	用紙	色上質紙【やまぶき・ラベンダー・コスモス・空・白茶・銀ねず】 【アートポスト180kg】
	刷り色	オンデマンド(スミ)1色印刷 ※表2-3に印刷はありません
紙	オプション	紙の名前(色) ※特殊紙はPP加工がないため、「折り」や「曲げ」に弱く、「肩割れ」が起きることがあります。 【特に濃い印刷部】や【ベタ印刷部】などで自立します。
	オプション	オフセット基本色1色刷り DIC No. _____ ※表2-3に印刷はありません
フルカラー扉	オンデマンド4色印刷【カラー扉(片面/両面)】	
本文	用紙	【上質】70kg・90kg【書籍用紙】70kg・90kg
	刷り色	オンデマンド(スミ)1色印刷
紙原稿の取り込み	【なし・あり】	取り込みページ【全ページ・データ混在】
遊び紙	なし・前のみ【赤・濃クリーム・ブルー・銀ねず・もえぎ】	
フルカラーカバー	【無・有(紙の名前)】	加工【クリアPP・マットPP】
帯	【無・有】	

郵便振替の受領証または銀行の振込用紙のコピーを貼付して下さい。

郵便振替 00800-3-7291  
大隈出版株式会社  
三菱UFJ銀行豊橋支店 普通1983982  
大隈出版株式会社  
みずほ銀行豊橋支店 普通1514268  
大隈出版株式会社  
三井住友銀行豊橋支店 普通0880450  
大隈出版株式会社

⚠ 発注と振込は必ず同じ名前で行って下さい。一致しない場合、入金が無注意 処になる場合があります。

本用紙	【上質】70kg・90kg【書籍用紙】70kg・90kg	紙原稿の取り込み	【なし・あり】
刷り色	オンデマンド(スミ)1色印刷	取り込みページ	【全ページ・データ混在】

遊び紙	なし・前のみ【赤・濃クリーム・ブルー・銀ねず・もえぎ】
-----	-----------------------------

フルカラーカバー	【無・有(紙の名前)】	加工	【クリアPP・マットPP】	帯	【無・有】
----------	-------------	----	---------------	---	-------

氏名	(ふりがな) _____ 年齢 _____ お客様コードNo. _____ 一般・クレジット会員
住所	〒 _____ E-mailアドレス: _____
TEL:	_____ (自宅/呼出) FAX: _____

屋間の連絡先	TEL: _____ (本人/呼出) 連絡可能時間: _____
--------	----------------------------------

送り先	〒 _____ 受取人氏名 _____ 様 TEL: _____ (自宅/呼出)
-----	--

セット料金	_____
-------	-------

支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金(ご来店時のみ) <input type="checkbox"/> カード有効期限 年 月 日 <input type="checkbox"/> 大隈メンバーズカード <input type="checkbox"/> その他のクレジットカード <input type="checkbox"/> ロオリック <input type="checkbox"/> ロオリック <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> MasterCard (ご来店時のみ) <input type="checkbox"/> カード番号 _____ お支払い回数 _____ 回払 _____ 月 日
------	--

フルカラー扉	_____
--------	-------

備考	_____
----	-------

合計	_____
----	-------

社内使用欄	社内使用欄
-------	-------