

FAX.03-5835-2712

年 月 日

(株)日精ピーアール マイ・アートブック販促課 行き

『マイ・アートブック』

 オリジナルアート作品集

冊数	冊	タイプを○で (表紙タイプ) A・B・C・D 囲んでください (地色) A・B・C・D・E
サイズ	タイプを○で 囲んでください	Aタイプ・Bタイプ
用紙	どちらかを○で 囲んでください	①光沢タイプ・②マットタイプ
ポジ点数	※データ支給でない場合	点
撮影点数	※データ支給でない場合	点
色校正	どちらかを○で 囲んでください	要 不要

『マイ・アートブック』

 オリジナルアートカレンダー

部数	部
用紙	どちらかを○で 囲んでください ①光沢タイプ・②マットタイプ
ポジ点数	※データ支給でない場合 点
撮影点数	※データ支給でない場合 点
色校正	どちらかを○で 囲んでください 要 不要
その他	

※作品集タイトル・作品タイトル・奥付けは下の原稿用紙に書き込んでください。※ご自身で撮影されたアート作品は色校正をお勧めします。(デジタルデータが必ずしも作品と色が一致しないため)

入稿方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> その他()	撮影	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
ご住所 (建物名も記載 してください)	□□□-□□□□	都道府県	
フリガナ		電話番号	() —
お名前		FAX番号	() —
メールアドレス	@		

※振込手数料はお客様でご負担ください。

『マイ・アートブック』 原稿用紙 [16ページ用]

※ページ数が多い場合、お手数ですがコピーしてお使いください。

作品集タイトル		P.8	作品名	
表紙 P.1	作品名	P.9	作品名	
P.3	作品名	P.10	作品名	
P.4	作品名	P.11	作品名	
P.5	作品名	P.12	作品名	
P.6	作品名	P.13	作品名	
P.7	作品名	P.14	作品名	

奥付け(作者紹介文、連絡先、発行年月日など)

.....

.....

.....

.....