

スキャニング注文書

発注日 年 月 日

会社名/お名前(必須)			
住所(必須)		〒 -	
電話(必須)/FAX		TEL - -	FAX - -
メールアドレス		@	
希望納品日		月 日 A M P M	
スキャニング			
作業方法	スキャン解像度・色	保存形式(基準)	
フラットベッド(製本原稿)	400dpi	TIFF G4(モノクロ)	
シート	350dpi	JPG	
原稿サイズ	300dpi	保存形式(割増)	
枚	etc(dpi)	PDF (変換のみ)	
枚	カラー(RGB)	PDF (リネーム・しおり・リンク付)	
枚	グレースケール	TIFF カラー	
枚	モノクロ(2値)	TIFF グレースケール	
	CMYK(割増)	EPS	
その他作業			
合成作業	縮小処理		
修正作業	出力作業		
拡大処理			
作業内容詳細			