

ドキュメントステーション 依頼書

Print on-demand Services

JOB NO.

- わかる範囲ですべてご記載ください（太枠内の情報は必ずご記載ください）
- 著作権があるものについては、許諾を得ている物以外コピー・プリントはできません
- 下記以外のメニューもご用意しております。お気軽にスタッフまでご相談ください

受付時間

■ 依頼者名	_____	■ 教職員番号	_____
■ 部課名	_____	■ 職 別	<input type="checkbox"/> 専任教員 <input type="checkbox"/> 非常勤教員 <input type="checkbox"/> 職員
■ TEL	<input type="checkbox"/> 内線 <input type="checkbox"/> 外線 / 携帯 (_____)	■ E-mail	_____@kokushikan.ac.jp

■ 希望納期	月 _____ 日 _____	■ 納品方法	<input type="checkbox"/> ドキュメントステーション窓口引渡 学内定期便： <input type="checkbox"/> 町田 <input type="checkbox"/> 多摩 <input type="checkbox"/> 多摩南野
--------	-----------------	--------	---

文書種別	<input type="checkbox"/> 教材 科 目 (_____) <input type="checkbox"/> 試験問題 科 目 (_____) <input type="checkbox"/> 会議資料 会議体名 (_____) <input type="checkbox"/> その他 利用目的 (_____)	文書名	_____
------	---	-----	-------

入稿形式	電子原稿： <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他 (_____) 紙原稿： <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面	※電子原稿は印刷で体裁ズレ懸念の少ないPDFを推奨しています ● 個人情報に関する印刷 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------	---	--

部数・種類	種類 × 各 _____ 部	<input type="checkbox"/> ページ順 <input type="checkbox"/> ページごと	※種類により仕様・加工が異なる場合は、依頼書を分けてご記入ください
-------	----------------	---	-----------------------------------

依頼サービス	<input type="checkbox"/> プリント・コピー <input type="checkbox"/> 大判プリント <input type="checkbox"/> デザイン・編集制作 <input type="checkbox"/> 封筒・ハガキ・ラベルプリント <input type="checkbox"/> バリアブルプリント <input type="checkbox"/> その他 (_____)	※デザイン・編集制作はスタッフとの打ち合わせが必要です
--------	---	-----------------------------

仕様	仕上がりサイズ	片面 / 両面	色	用紙
	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 《大判プリント》 <input type="checkbox"/> B0 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> その他サイズ (_____)	<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面 (下記も選択) <input type="checkbox"/> 左右開き <input type="checkbox"/> 上下開き 	<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー	本文： ----- 表紙： 大判： <input type="checkbox"/> 光沢 <input type="checkbox"/> マット <input type="checkbox"/> クロス

簡易編集	<input type="checkbox"/> ヘッダー・フッター <input type="checkbox"/> ページ番号付与 <input type="checkbox"/> くるみ製本表紙作成 <input type="checkbox"/> くるみ製本背表紙作成
------	--

後加工	ホチキス	紙折	面付 <input type="checkbox"/> 枠有 <input type="checkbox"/> 枠無	穴あけ
		 ニツ折 内三ツ折	 2UP 4UP 6UP	 穴あけしたい面に○をつけて下さい (上・下・左・右)

	<input type="checkbox"/> くるみ製本 <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 断裁 <input type="checkbox"/> ゼムクリップ綴じ <input type="checkbox"/> ダブルクリップ綴じ <input type="checkbox"/> ラミネート <input type="checkbox"/> バインダセット <input type="checkbox"/> 封入封緘 <input type="checkbox"/> 合紙挿入 <input type="checkbox"/> 丁合 <input type="checkbox"/> その他作業 (_____)
--	--

備考	_____
----	-------

納品方法	<input type="checkbox"/> 窓口渡し <input type="checkbox"/> 学内便 (依頼書 / 枚 計 個口)	お受け取りサイン	月 _____ 日 _____
納品日時	月 _____ 日 _____ 担当： _____		