

187013 クラルテ・スリムポーチ

御社名		名入れサイズ	×	mm
ご担当者名		刷り色（1C）		色
ご希望納期	年 月 日	刷り位置	上下センター・左右センター・それ以外	
ご注文数	個			

原寸サイズ

パッド印刷

名入れ最大サイズ：H20×W60（mm）

名入れサイズ:レイアウトに配置した状態での寸法をご記入下さい。

刷り色:PANTONEまたはDICナンバーでご指定下さい。

※黒・白・金・銀はチップでのご指定はできません。

※刷り色が白の場合、黒でレイアウトし、入力項目／刷り色の部分に「白」とご記入下さい。

刷り位置:名入れ範囲の上下センター、左右センター、それ以外を○で囲んで下さい。

それ以外の場合、名入れ範囲内の上下左右に位置をご指示下さい。

制作上の注意点

■名入れデザインの配置はグレー網掛けの刷り範囲内に
お願い致します。
(ベースの材質、又はデザインによりベタ面が多い場合、
線が細かい場合等、調整が必要な場合がございます。)

■文字化け等の問題を回避するため、
文字は必ずアウトライン化してください。

■細かい文字などは素材の関係上、かすれたり、
つぶれてしまう場合がございます。

■カラーモードは必ずCMYKで作成して下さい。
RGBモードで作成された場合、出力時にCMYKモードに
変換するため、若干の色差が生じますのでご注意ください。

■ベース材質・カラーにより、仕上りの印刷色が若干変わり
沈む場合がございます。特に印刷色が薄い場合、
顕著に出る場合がございます。

画像データをご使用の際の注意点

■原寸600dpiのモノクロ2階調の画像データを
配置して下さい。

■画像を配置した場合、必ず配置した元データも
添付してください。