

『小三治』上映申込書

年 月 日 ()

主催団体名			
担当責任者			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
上映会の名称			
上映日	年 月 日 ()		
上映時間	【1回目】	時 分より	【2回目】 時 分より
上映会場名		座席数	人
上映会場住所	〒		
会場電話番号		会場FAX番号	
動員人数見込み		人	
入場料	有料 (前売り券 円・当日券 円) ・ 無料		
上映形態	35mm・DVCAMテープ		
宣伝材料	チラシ 枚 / ポスター 枚 / プレス用写真 枚		
	プレスリリース 枚	予告編 (35mm・DVCAM & DVD) 要・不要	
物販物	パンフレット (1部700円/卸値560円) 部		
備考	(上映後の話し合い、監督講演希望など)		
プリント送り先	(上記主催者以外の場合)		
請求書お送り先	(上記主催者以外の場合)		

大変お手数ですが、上映終了後にこの用紙に下記項目を追加でご記入の上、再送頂きますようお願い致します。

上映記録			
上映日	年 月 日 ()		
入場者数	【1回目】	人	【2回目】 人