

「氷川丸ものがたり」上映申込書

年 月 日

●主催団体（請求書の宛名）： _____

●映画料を銀行からお振込み頂く際の振込元名称（個人でお振込み頂く場合は個人名） _____

●代表者氏名： _____

●担当者氏名： _____

〒

●住所： _____

●TEL： _____ ●FAX： _____

●メールアドレス： _____

●上映日： 年 月 日（ ） ●開始時間： _____ ●上映回数： _____ 回

●上映形態：1. 有料上映 / _____ ●入場料 _____ 円
2. 無料上映 / 3. 教材上映 / 4. その他（ _____ ）

●オプション： _____

●一般の方の入場： 可 不可（一般入場が可能な場合、ブログで告知いたします）

●会場名： _____ ●会場の定員： _____ 名

〒

●会場住所： _____

●会場 TEL： _____

●使用素材： DVD / その他（ _____ ）

●ご入金予定日 _____

一般の方の問い合わせ先 担当者名 _____ TEL _____（ _____ ）

E-mail _____

●素材送付先住所：

〒

宛名： _____ TEL： _____

●到着希望日： 年 月 日（ ） *必ず事前に映写のチェックをしてください

●到着希望時間： 午前 ・ 午後 *運行状況により多少遅れる場合があります

※素材は、上映から3日以内に宅配便で返送して下さい。

（送料はご負担願います）