

ドキュメンタリー映画『バナナの逆襲』 自主上映申込書

＜上映作品＞ ①ゲルテン監督、訴えられる／②敏腕？弁護士ドミンゲス、現る 申込日 年 月 日

＜主催者情報＞

主催団体		代表者氏名	
担当者氏名		TEL	
住所			
e-mail		FAX	

＜上映情報＞

上映会の名称			
上映希望日時	① 年 月 日() :	②	年 月 日() :
上映会場		座席数	
会場住所			
TEL		予定入場料金	

＜宣伝物申込＞

B5 チラシ(5 円/枚) ※裏面下 3cm 空白	10 枚単位	枚	円
B2 ポスター(300 円/枚)	2 枚以上から	枚	円
プレスシート(100 円/部) ※A4モノクロコピー	1 部単位	枚	円
発送先 <input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)			
その他送付先住所・氏名	〒	TEL	

＜上映素材＞

<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> ブルーレイ		
発送先 <input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)		発送希望日	月 日() 午前・午後・夜
その他送付先住所・氏名	〒	TEL	

注) 上映素材の発送希望日は上映日の 2 週間前～3 日前の間でご指定ください。

＜委託販売物＞ ※売れ残った分はご返品いただけます

パンフレット	売値 700 円 (卸値 560 円)	枚
ポスター	売値 400 円 (卸値 300 円)	枚
発送先 <input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)		発送希望日 月 日() 午前・午後・夜
その他送付先住所・氏名	〒	TEL

＜公式 HP 掲載＞

HP へ上映会情報の記載を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
※希望する記載事項に チェックを入れて下さい	<input type="checkbox"/> 日時 <input type="checkbox"/> 会場名 <input type="checkbox"/> 会場ホームページ		<input type="checkbox"/> その他()
	問合せ先 <input type="checkbox"/> 主催団体名		<input type="checkbox"/> E-MAIL:
	<input type="checkbox"/> TEL:		<input type="checkbox"/> その他:

＜申込書送付先＞

きろくびと

[FAX] 047-355-8455 [e-mail] info@kiroku-bito.com 【郵送】 〒279-0041 浦安市堀江 2-29-8-301