

# 映画『国家主義の誘惑』自主上映申込書

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( ) :	
	③ 年 月 日( ) :	④ 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> ※いずれも税込価格

B5 チラシ(5 円/枚) ※裏面下 3cm 空白、上映情報掲載は+5 千円	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) ※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"/> ブルーレイ <input type="checkbox"/> DVD	
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。

シナリオ採録付きパンフレット	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"/> 会場住所 <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    TEL:070-5454-1980