

映画『地球で最も安全な場所を探して』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			
上映日時	1回目 年 月 日() :	3回目 年 月 日() :	
	2回目 年 月 日() :	4回目 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> ※税込価格。配送手数料として全国一律 500 円ご負担いただきます

B5 チラン(6 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 <input type="checkbox"/> オンライン(Vimeo)			
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)	到着希望日*	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 10 日前～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

映画公式パンフレット	売値 700 円 (卸値 560 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	<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()		
チェックを入れて下さい	問合せ先	<input type="checkbox"/> 主催団体名 <input type="checkbox"/> E-MAIL:	<input type="checkbox"/> TEL:

<お問い合わせ・申込書送付先>

きろくびと [TEL] 070-5454-1980

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