

# 映画『サンマとカタル 女川つながる人々』 上映申込書

送信先 平成プロジェクト FAX: 03-3261-3971 または Eメール: sanma@heisei.pro (上映1か月前迄)

記入日 年 月 日

イベント名称			
主催者	印		
担当者			
住所	〒		
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
請求先 (主催者と異なる場合)	宛名		

開催日		( 曜日 )
開始時刻	(開場	終了 )
プログラム	(映画上映以外にあれば記入)	
会場名		定員 名
会場住所	〒	
	TEL	

入場料	<input type="checkbox"/> 有料	→ 前売 ¥	当日 ¥
	<input type="checkbox"/> 無料	割引その他	

講演	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 乾弘明 (監督)	<input type="checkbox"/> 益田祐美子 (プロデューサー)	<input type="checkbox"/> 他 ( )
		講演時間	: ~ :	( ) 分間
	<input type="checkbox"/> 希望しない			

上映メディア	<input type="checkbox"/> ブルーレイ (推奨)	<input type="checkbox"/> DVD
上映料	円	

宣材(データお渡しは無料、印刷の場合は別途デザイン料印刷料がかかります)	品名	単価(税別)	数量	小計(税別)	合計(税別)
	チラシ下白 (100枚単位)	100枚 ¥600			
	ポスター (1枚単位)	1枚 ¥300			

送付先	上映用メディア	<input type="checkbox"/> 主催者	<input type="checkbox"/> 上映会場	<input type="checkbox"/> その他(備考欄)	到着希望日
	宣材	<input type="checkbox"/> 主催者	<input type="checkbox"/> 上映会場	<input type="checkbox"/> その他(備考欄)	到着希望日

告知	公式HPでの告知を	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
	希望する場合問合せ先 ( )		

備考欄	
-----	--