

映画『風は生きよという』上映申込書

| | | | | |
|--|--|------|--------------------------------|------------|
| 主催者 | (代表者氏名：) | | ご担当者氏名 | |
| 連絡先 <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> ご担当者 | ご住所 | 〒 | | |
| | 電話： | FAX： | | |
| | Email： | | | |
| 上映会の名称 | | | | |
| 公開範囲 | <input type="checkbox"/> 内部上映 | | <input type="checkbox"/> 公開 | |
| 上映希望日 | 年 | 月 | 日 () ~ | 月 日 () 日間 |
| 上映開始時刻 | : | : | : | 上映回数 回 |
| 入場料 | <input type="checkbox"/> 無料上映 <input type="checkbox"/> 有料上映 →料金： | | | |
| 上映会場 | 会場名： | | 客席数 | 席 |
| | 住所：〒 | | | |
| | 電話： | | FAX： | |
| 上映素材/販売物 送付先 | <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> ご担当者 <input type="checkbox"/> 上記以外の場合、下記に送付先をご記入下さい。 〒 | | | |
| | 電話： | | FAX： | |
| | Email： | | | |
| 監督および出演者の講演会 | <input type="checkbox"/> 希望する | | <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| 希望する講演者 | | | | |
| 上映素材 | <input type="checkbox"/> ブルーレイ・ディスク | | <input type="checkbox"/> DVD | |
| 情報保障の要否 | <input type="checkbox"/> バリアフリー字幕付き（聴覚障害者用） <input type="checkbox"/> 音声ガイド付き（視覚障害者用） | | | |
| 上映用素材・販売物 配送についてのご希望 | ※通常、上映会の1週間～10日前に配送とさせていただきます。 | | | |
| 販売物 | 委託販売価格 | 注文数 | 販売価格 | |
| 『風は生きよという』パンフレット | 480円/1冊 | 冊 | 600円 | |
| ※販売物は上映素材と一緒に送りいたします。 ※販売物は全て委託販売になります。残数は上映用素材と一緒にご返却下さい。 ※販売数×委託価格をお支払い頂きます。販売価格と委託価格の差額は、手数料としてお受け取りいただけます。 | | | | |
| 公式ホームページ 掲載希望事項 | ホームページへの上映会の情報の記載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | |
| | 希望する場合の記載事項にチェックをして下さい。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 日時 <input type="checkbox"/> 会場名 <input type="checkbox"/> 会場住所 <input type="checkbox"/> 会場 HP URL <input type="checkbox"/> 入場料 問合せ先（ <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> その他： ） ※HPに掲載希望の際は必ずお問合せ先を記載します。 ※上映会のチラシができれば、ホームページに掲載させていただきます。 | | | |

・・・・・・・・・・上映会お申込＆お問合せ・・・・・・・・・・
映画「風は生きよという」上映実行委員会