

事務局	申込受	HP	入力	ブ進呈	試写D	宣伝物	販売物	上映D	返送	請求	入金	申込 NO.
	<input type="checkbox"/> 加 <input type="checkbox"/> 監								<input type="checkbox"/> 試D <input type="checkbox"/> 上素	<input type="checkbox"/> 販 <input type="checkbox"/> 報		

「天のしずく」上映会開催申込書

1 上映団体様情報 ★は必ずご記入ください ●はあればご記入ください

★ 申 込 日	年 月 日
★ 団 体 種 別	<input type="checkbox"/> 一般 (1日貸出 万円+消費税)
★ 団 体 名	
★ 担 当 者 名	携帯 ● 代表者名
★ 住 所	〒
★ T E L	● F A X
★ e - m a i l	
● ホームページ	

2 上映会情報 ★は必ずご記入ください ●は、未定の場合は空欄で、後日詳細をお知らせください。

★ 上 映 日	
● 上映会・イベント名	
● スケジュール	例：開場／上映開始／併催企画（講演会・意見交換会など） 詳細未定の場合は、現時点のものでけっこうです。詳細がわかり次第お知らせください。
★ 会 場 名	
★ 収 容 人 数	★ 会 場 T E L
★ 会 場 住 所	
● 入 場 料	できるだけ 800 円～1,500 円の間で設定をお願いします。多くの場合は 1,000 円で設定をされています。
★ 上 映 会 種 別	<input type="checkbox"/> 一般公開 / <input type="checkbox"/> 内部上映 ● 目 標 観 客 数
★ HP への情報掲載	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない ※内部上映は情報公開いたしません。 ※希望される場合は、下記の問合せ欄も必ずご記入ください。
● HP に掲載する 問合せ先	担当者名： TEL： e-mail：

3 映写について

★は必ずご記入ください ●は、未定の場合は空欄で、後日詳細をお知らせください。

★上映素材お届け先 ①と同じ場合は “同上” でけっこうです。	送付先住所：	
	団体名：	部署名：
	氏名：	TEL：
● 映写機材 ● 技 師	例：会場のプレイヤー+プロジェクター スピーカー アンプ 等の情報を記載ください 例： 技師/主催者	
★ 上 映 素 材	<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> ブルーレイ ※ バックアップ用として DVD の場合はもう 1 枚 DVD を、ブルーレイの場合は DVD を 1 枚、別途貸出いたします。	

4 精算について

●は該当者のみご記入下さい。

★ 請 求 書 宛 名		
★ 請 求 書 お 届 け 先	送付先住所：	
	団体名：	部署名：
	氏名：	TEL：
● 必 要 書 類	※通常は、上映後に、上映料・宣伝物・販売物代の明細を記載した請求書をお送りいたします。 会計処理上、領収書等、別途必要な書類がある場合はこちらに記載下さい。	

5 その他

●ご希望のものがあればお知らせください。いずれも《無料・メールのみでのご提供》となります。

●チラシデータ Adobe Illustrator で作成しているチラシデータです。 印刷代、紙代は別途かかりますが、デザインを加工してオリジナルのチラシを作成される際には便利です。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 未定
●試写用サンプルDVD貸出申込書 (doc) 上映素材のお届け＝上映日の7日前です。それ以前に試写をされる場合は、サンプルDVDを無料貸出いたします。 必要な方には専用の申込書をお渡しいたします。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 未定 試写会予定日 月 日

※「天のしずく」はテレビ放送されることがあります。ご承知おきの上お申し込みください。

通信欄：
