該当項目の□にチェックを入れて下さい

『破片のきらめき～心の杖として鏡として～』上映申込書 ※貸出要項を承諾の上、映画の上映を申し込みます			
申し込み日	年　　月　　日		
主催者名			
担当者氏名			
主催者住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-MAIL			
上映日時	複数日、複数回上映する場合はすべてご記入ください 年　月　日　上映開始時間　時　分 年　月　日　上映開始時間　時　分 年　月　日　上映開始時間　時　分 年　月　日　上映開始時間　時　分		
入場料金	□ 無料 □ 複数の料金体系がある場合はすべてご記入ください		
会場名			
会場住所	〒		
会場電話番号			
希望上映素材	□ DVD　□ ブルーレイ □ 聴覚障害者用日本語字幕付き □ 英語字幕付き　□ フランス語字幕付き　□ 中国語字幕付き　（各字幕付き素材はDVDとなります）		
上映素材送付先	□ 主催者　□ 上映会場　□ その他（　　）		
上映素材貸出料	円　（ 送料・税別 ）		
ポスター･チラシ	□ 要　（ ﾎﾟｽﾀｰ 1 枚 200 円 ×　　枚 ）（ ﾁﾗｼ 1 枚 5 円 ×　　枚）（ 送料・税別 ） 納品希望日　　月　　日 □ 不要		
※備考欄			