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<br>※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<br>年　月　日　上映開始時間　時　分<br>年　月　日　上映開始時間　時　分<br>年　月　日　上映開始時間　時　分<br>年　月　日　上映開始時間　時　分 | | |
| 入場料金 | □ 無料<br>□ 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　□ DV-CAM　□ ミニ DV　□ VHS<br>□ 聴覚障害者用日本語字幕付き<br>□ 英語字幕付き　□ フランス語字幕付き　□ 中国語字幕付き | | |
| 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 ）<br>納品希望日　　月　　日<br>□ 不要 | | |
| ※備考欄 | | | |