

映画「太陽の蓋」自主上映申込書

主催団体名			
ご担当者名		料金振込人名義	
住所(請求書送付先)	〒		
TEL		FAX	
Mail Address			
*当サイトの「自主上映会開催情報」への掲載(どちらかに○)		希望する	希望しない
Web サイト URL(掲載希望の場合のみ)			
Web サイト問合せ先(掲載希望の場合のみ)			
上映用レンタル素材 (どちらかに○)	フルバージョン(130分) DVD / ブルーレイ ショートバージョン(90分) DVD / ブルーレイ バリアフリー字幕 あり / なし ※着払いにて発送いたします。送料のご負担をお願いします。		
住所(上映用レンタル DVD/ブルーレイ送付先)	〒		
到着希望日時			
上映開催日程	20 年 月 日() ~ 20 年 月 日()		
開始時間	※複数回ある場合は全ての時間を記入ください		
上映回数			
会場名	※複数会場ある場合は全ての会場名を記入ください		
会場住所	〒		
会場収容人数			
備考			

料金及び、上記記載の条件・注意事項などに同意の上、自主上映の開催を申込ます。

団体名:

責任者氏名:



20 年 月 日

■ 申込み・お問い合わせ

「太陽の蓋」上映実行委員会 事務局

〒163-0811 東京都新宿区西新宿 2-4-1 新宿 NSビル 11 階

ポールトゥワイン・ピットクルーホールディングス(株) 気付

TEL: 090-7723-4214 FAX: 03-5909-7912 Email: info@taiyounofuta.jp