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/ﾌﾞﾙｰﾚｲ送付先） | 〒 | | | | |
| 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 |  | | | | |

■申込み・お問い合わせ

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

「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

ポールトゥウィン•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