|  |
| --- |
| 『先祖になる』上映申込書 |
| **\***下記にご記入の上、ご希望上映日の2ヶ月前までに蓮ユニバースまでFAX/メールにてお送りください。 |
|  |
| 主催団体名 | 　 |
|  |
| 主催者ご氏名 | 　 |
|  |
| 住所 | 〒 | 　 | - | 　 |  |
| 　 |
|  |
| ご連絡先 | TEL | 　 |  | FAX | 　 |
| 　 |
|  | email | 　 |
|  |
| 上映日 | 　 |  | 曜日 |
|  |
| 上映会場名 | 　 |
| 上映会場住所 | 〒 |  |
| ＴＥＬ |  | ＵＲＬ |  |
|  |
| 入場料 | □ | 無料 | □ | 有料 | 上映回数 |  | 回 |
|  |
| 上映時間 | ① | 　 | ② | 　 | ③ | 　 |  |  |
|  |
| \*有料上映の場合のみご記入ください |
| 　 | 券種 | 金額（一人） | 　 | 券種 | 金額（一人） |  |
| 入場料詳細 | 前売り | 　 | 円 | 当日 | 　 | 円　 |
| 割引 | 　 | 円 | その他 | 　 | 円　 |
|  |
| 監督講演 | □ | 希望しない | □ | 希望する | 時間 |  | ～ |  |
|  |
| 販売物 | 品名 | 数量 | 単価(税込) | 合計(税込） | 備考 |
| 宣材 | チラシ(100枚単位) | 　 | ¥5 | 　 |  |
| ポスター（5枚単位） | 　 | ¥300 | 　 |  |
| 物販 | パンフレット（10部単位） |  | \560 |  |  |
|  |
| 送付先 | チラシ・ポスター | □ | ご主催者　 | □ | 上映会場　 | □ | 　その他 |  |
| パンフレット | □ | ご主催者　 | □ | 上映会場　 | □ | 　その他 |  |
| 上映用ＤＶＤ | □ | ご主催者　 | □ | 上映会場　 | □ | 　その他 |  |
|  |
| 告知 | 『先祖になる』公式HPでの告知を | □ | 希望しない | □ | 希望する |
| □ | 上映情報 | □ | 問合せ先 |  |
|  |
| \*ご請求書送付先がご主催者と異なる場合は送付先を備考欄にご記入ください。 |
| 備考欄　　 |