

記入日 年 月 日

## 自主上映会申込書

映画「迷宮カフェ」の自主上映会を申し込みます。

フリガナ			
団体名			
住所 〒			
フリガナ		フリガナ	
代表者名	印	担当者名	
設立年月日	年 月 日	活動内容	
電話番号			
緊急時連絡先		HP	
メール		FAX	
担当者以外の 連絡先	フリガナ	フリガナ	
	氏名	氏名	
電話番号			
上映希望日	第1希望	第2希望	
会場名		予定動員数	
会場所在地	〒		
あてはまるものに○をつけてください			
対象	一般の方も可	関係者限定上映	関係者限定だが事前申込みで一般の方も可
入場料金	有料		無料
会場の上映設備(ブルーレイ対応)	プロジェクター	HDMIケーブル	ブルーレイプレーヤー <input type="checkbox"/> 確認済み
プレーヤーとケーブルの貸し出し	希望する		希望しない
宣伝材料	希望する(チラシ 組 ポスター 部)		希望しない
※団体様ご住所と異なる場合のみ記入をお願いいたします。			
メディア送付先 〒			
請求書送付先 〒			
備考			

注意事項 ※下記の項目をお読みいただき、署名・捺印をお願いいたします。

1. 当団体(主催者様)は、反社会的勢力・宗教団体・暴力団・マルチ商法等とは一切関係ありません。
2. 上映料金に子ども料金の設定はございません。4歳以上のお子さまは鑑賞者数に含まれます。
3. メディアの返送料金と上映料金のお支払い手数料は主催者様のご負担となります。
4. 開催時にアンケートと写真撮影のご協力、終了後に報告書のご提出をお願いいたします。

いただいたアンケートと写真の抜粋を、当会ホームページに掲載させていただく場合がございます。

上記項目に同意のうえ申し込みます。

氏名

印