映画「９９歳　母と暮らせば」上映申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主催者（団体名） |  | 代表者氏名 |  |
| ふりがな担当者氏名 |  | E-mail |  |
|  担当者住所 電話番号  | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| 上映会の名称 |  |
| 上映希望日 | 　　　　 年 　 月 　日（ 　曜日） | 上映回数 |  |
| 上映開始時間 | 　　　　 時 分から | 入場料金 |
| 目標観客数 |  |
| 上映会場名 |  |
| 会場住所（電話）〒　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 上映素材 | 　ブルーレイ / ＤＶＤ　（使用素材に〇を付けて下さい）★トラブル防止のため、事前に当日使用の機材での試写をお願いします。 |
| ポスター（Ｂ２版　１枚　２００円） | 希望枚数 |
| 関連本「１００歳介護 幸せのレシピ」（販売価格 1,210円　卸価格1,000円） | 希望冊数 |
| 上映素材、ポスター関連本送付先 | 〒氏名・電話 |

★上映会情報は公式ホームページに記載させていただきます。記載を希望されない場合は、その旨をお知らせ下さい。

|  |
| --- |
| その他、監督、講演者の希望がありましたら、ご記入下さい。後日、連絡させていただきます。 |

有限会社　イメージ・テン

〒２５１－００２４　神奈川県藤沢市鵠沼橘１－９－１０ FAX 0466-22-9796

 E-mail ｉｎｆｏ＠９９ｈａｈａ．ｎｅｔ