

映画『がんになる前に知っておくこと』自主上映申込書

申込日 年 月 日

《主催者情報》

主催団体		代表者氏名	
担当者氏名		TEL	
住所	〒		
e-mail		FAX	

《上映情報》

上映会の名称			
上映希望日時	① 年 月 日() :	② 年 月 日() :	
上映会場		座席数(定員)	
会場住所	〒		
TEL		予定入場料金	

《制作者講演》

プロデューサーの上原拓治・監督の三宅流による出張講演・トークをご希望の方は別途ご相談ください。

希望する 希望しない

《宣伝物申込》※いずれも税込価格 ※販売用ではございません

B5下白チラシ・裏面下空白(5円/枚)	10枚単位	枚	円
B3ポスター(150円/枚)	2枚以上から	枚	円
プレスシート(100円/部)	1部単位	枚	円
発送先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)		
その他送付先住所	〒	TEL	

《上映素材》

ブルーレイ DVD (バリアフリー日本語字幕あり・なし選べます)

発送先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)		
その他送付先住所	〒	TEL	

《委託販売物》

シナリオ採録付きブックレット	売値1000円(卸値800円)	冊
発送先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)	
その他送付先住所	〒	TEL

《公式HP掲載》

HPへの上映会記載を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
------------	--

《請求先情報》主催団体様と異なる場合はご記入ください

請求書宛名		担当者氏名	
請求方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> PDFメール	TEL	
郵送の場合の住所	〒		
PDFの場合のe-mail			

《申込書送付先》

株式会社上原商店(担当:細谷)
 [e-mail]jisyu@uehara-shouten.co.jp
 [郵送]〒241-0802 神奈川県横浜市旭区上川井町 3008-1