▶上映会の後で

❷ 上映報告書

ご記入日
年　月　日

主催団体名　代表者	
（ご担当者　）	Tel. & Fax.
住所　〒 都道府県	E-mail

上映日　20　年　月　日（　）	一般公開・内部上映
上映開始時刻 ＆上映回数	
上映会場名	【座席数】
上映会場住所 都道府県	Tel.
上映会の名称	観客数
入場料金	併映・講演等の催し

ご感想・ご意見
作品内容について

視聴環境について（映像・音響・字幕）

〒 357-0031 埼玉県飯能市山手町 20-20　KO-OK小林大木企画
Tel&Fax　042-973-5502　（小林・大木）
mail　info@ko-okfilm.com

● 郵送かＦａｘ又はメールでお送りください