

自主上映会申込書

ご記入日 年 月 日

■ 上映作品名

--

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

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

カラーチラシ(下白)1枚5円 購入	枚	白黒チラシ原稿(リソグラフ等簡易印刷用) (必要・不要)
チラシ制作のための素材・写真 (必要・不要) 希望する内容		
<small>チラシのサンプルや素材は一部ホームページに掲載してあります。ダウンロードも可能です。</small>		

■ 公式ホームページに掲載 (可・不可)
掲載する場合、お問合わせ先の表記 <input type="checkbox"/> Tel&担当者名?
<input type="checkbox"/> E-mail?
その他? -----

備考・通信欄 (上映素材のお届け先が、上記の主催者ご住所と異なりましたらお書きください。)

- ★ 小林大木企画が上映器材一式をもって伺う“出前上映”も承ります。(こちらは DVCAM上映)
- ★ ご不明の点などございましたら、何なりとお問い合わせください。

小林大木企画

〒357-0031 埼玉県飯能市山手町20-20
Tel&Fax 042-973-5502 (小林・大木)

郵送かFaxでお送りください