

上映申込書

「女性監督にカンパイ！」

- 女性たちから女性たちへの言葉 -

主催団体名

代表者名

担当者名

住所

〒

都道  
府県

電話番号

FAX番号

携帯電話

Eメール

上映会名称

上映日

年

月

日

~

年

月

日

( 日間)

上映回数

上映会場名

入場料金 有料( )円 ・ 無料

上映会場住所

〒

都道  
府県

電話番号

座席数

映写機

会場備品・外部持込み

映写技師

会場スタッフ・外部スタッフ

フィルム送り先

〒

都道  
府県

電話番号

担当者名

配送指定日

年

月

日

午前 ・ 午後 ・ 夜間

送料着払い

可

・

不可

( 不可の場合は後日請求 )

申込申請者は本契約において「貸し出し規約」と「上映申込書」に記載された事項に同意し、誠意をもって履行することを誓約します。

年 月 日

申請者氏名：

印