

袴田巖 夢の間の世の中 上映会開催要項

| | | | | |
|---|---|--------------|--------------------|----------|
| 上映地域 | 都・道 府・県 | 市・区 町・村・郡 | | |
| 上映日時 | 年 月 日 (曜日) | | | |
| | 第1回 | 開場 | 時 分 上映開始 | 時 分 |
| | 第2回 | 開場 | 時 分 上映開始 | 時 分 |
| 上映施設 | 名称： | | | |
| | 住所： 〒 | | | |
| | TEL： | | | |
| | 会場収容規模 ： 名 | | | |
| チケット料金 | 当日券 円 / 前売り券 円 | | | |
| 上映形式 | <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> ブルーレイディスク | | | |
| 主催（上映 ディスク送付 先） | 名称： | | | |
| | 御住所： 〒 | | | |
| | 御担当者様 | | | |
| | TEL： | | FAX： | |
| | メールアドレス： | | | |
| 請求書・ディ スク送付先 (主催者と異 なる場合) | 宛名： | | | |
| | ご住所： | | | |
| | TEL： | | | |
| ● 上映会用のチラシ、チケットのデータは必要ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合(要メールアドレス) <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> JPG <input type="checkbox"/> PDF | | | | |
| ● ポスター(B2サイズ・1枚300円 B3サイズ・1枚200円)は必要ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合 (B2サイズ 枚) (B3サイズ 枚) | | | | |
| ● パンフレット(販売価格:1000円 卸値:900円 / 販売残数は返却可)は必要ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合 (冊) | | | | |
| ● 手ぬぐい(販売価格:1000円 卸値:900円 / 販売残数は返却可)は必要ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合 夢の間(枚) 無実ブルー (枚) 無実オレンジ (枚) | | | | |
| ● 貴上映会情報を製作委員会ホームページに掲載してもよろしいですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合 掲載電話番号 () | | | | |
| ● 貴上映会への金聖雄監督の出席を希望されますか <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | | | |

すべての項目にご記入のうえ、キムーンフィルムまでお送りください

TEL:042-316-5567 / FAX:042-316-5882

