

「ダンスの時間」上映申込書

主催団体名 *	フリガナ	代表者名	フリガナ
担当責任者 *	フリガナ		
担当者住所 *	フリガナ		
	〒	都道	府県
電話番号 *		携帯番号	
FAX 番号 *		E-mail *	

上映会の名称	フリガナ		
上映日 *	年 月 日 ()	上映回数	上映回数 回 : ~ / : ~ / : ~
上映会場名 *	フリガナ	入場料金 *	有料 () 円 ・ 無料
上映会場住所 *	フリガナ		
電話番号 *		座席数 (動員見込み)	
上映担当者			

上映素材 送り先 *	フリガナ 〒 都道 府県		
電話番号 *		担当者名	
(* 上記主催者、会場以外の場合、必ずご記入ください。)			
配送指定日	月 日 午前 ・ 午後 ・ 夜	送料着払い	可 ・ 不可 (不可の場合は後日請求)

上映形式	DVD ・ ブルーレイ
------	-------------

一般の方の鑑賞 *	可 (一般鑑賞者を募る) ・ 不可 (生徒、会員などの限定上映)		
一般の方の 問合せ先 *		担当者名 *	
電話番号 *		E-mail	
ホームページ			

講演申込	希望する ・ 希望しない	希望する場合 (希望するのゲストに○を付ける)	野中真理子監督 ・ 村田香織さん ※都合によりご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。
------	--------------	----------------------------	---

宣伝材料申込	チラシ (B5 サイズ) : 10 円 / 1 枚	ポスター (B2 サイズ) : 300 円 / 1 枚	写真データ (無料)
	枚	枚	要 ・ 不要

※メールにてデータをお送りいたしますので、ご入用の方は必ずメールアドレスをご記入ください。

販売物申込	映画パンフレット	販売価格…600 円 (税込) / 卸価格…500 円 (税込)	枚
-------	----------	----------------------------------	---

有限会社 野中真理子事務所

〒181-0012 東京都三鷹市上連雀7-10-3

TEL: 0422-77-7172

FAX: 0422-77-8860