

「SAYAMA みえない手錠をはずすまで」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	名称：	
	御住所： 〒	
	御担当者様：	
	TEL：	FAX：
	メールアドレス：	
<p>● 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</p> <p style="padding-left: 40px;">「はい」の場合 <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> JPG <input type="checkbox"/> PDF</p>		
<p>● ポスター(B2サイズ・1枚300円)は必要ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p style="padding-left: 100px;">「はい」の場合 (枚)</p>		
<p>● パンフレット(販売価格:500円 卸値:400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</p> <p style="padding-left: 100px;">「はい」の場合 (冊)</p>		
<p>● 無実！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</p> <p style="padding-left: 40px;">「はい」の場合 ライトブルー (枚) オレンジ (枚)</p>		
<p>● 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</p> <p style="padding-left: 40px;">「はい」の場合 掲載電話番号 ()</p>		
<p>● 貴上映会への金聖雄監督の出席を希望されますか</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p>		

すべての項目にご記入のうえ、映画「SAYAMA」製作委員会までお送りください

TEL / FAX : 042-316-5882

