映画『死刑弁護人』上映会　申込書

主催団体		代表者御名前	
御担当者名		電話番号	
住所(主催団体住所もしくは担当者住所)	(〒　　)		
E-mail		FAX番号	

上映会の名称					
上映希望日	年　月　日　曜日　～　月　日　曜日				日間
上映開始時刻	時　分／　時　分／　時　分			上映回数	回上映
会場名		客席数			
予想観客数		入場料金			
会場住所	(〒　　)				
電話番号		FAX番号			
上映素材/物販/宣伝材料 送付先	□主催者住所　□上映会場住所 □その他　※下記に送付先をご記入下さい 荷受け担当者名:　TEL: (〒　　)				

※近隣地域での劇場公開や自主上映が決まっている場合、上映日を調整する場合があります。

上映素材	□ブルーレイ・ディスク　□DVD		
上映用素材・物販配送指定日	年　月　日	ブルーレイディスクプレイヤー貸し出しを	□希望する　□希望しない

●2014/9/1以降にお申込みの上映会について:

1回のご注文につきチラシ、ポスターなどの宣材物の合計金額が1000円以下の場合は配送手数料として別途500円費用をご負担いただきます。

※配送指定日に記入がない場合は、上映会1週間前の配送になります。　※ブルーレイディスクプレイヤーの貸出料は7000円になります。

宣伝材料/販売物	御注文数		合計金額		備考
下白チラシ(B5版　500円/100枚)		セット		円	※100枚単位のセット販売になります。
ポスター(B2版　300円/1枚)		セット		円	
※宣材物は発注いただいてから、在庫を確認しすぐにお送りします。指定日がある方はご連絡ください	宣伝材料総額			円	

公式ホームページ掲載希望事項	映画公式ホームページへの上映会の情報の記載を　□希望する　□希望しない 希望する場合の記載事項にチェックをして下さい。 □日時　□会場名　□会場住所　□会場HP http:// □問い合わせ先(必須)　TEL: E-mail: その他: ※情報掲載の際は必ずお問合せ先を記載させていただきますので、掲載希望の方はご記入ください。 ※HPにおける情報公開により、何らかの問題が生じた場合、責任は一切負いかねます。 公開事項については十分にご検討頂いた上、ご記入下さいますようお願い申し上げます。

上映会お申込＆お問合せ／担当:石川、木下
〒160-0022　東京都新宿区新宿5-4-1-306　合同会社　東風
TEL:03-5919-1542(平日11:00-18:00)　FAX:03-5919-1543　E-mail:info@tongpoo-films.jp