

『SHOAH ショア』上映報告書

*無料/有料の上映会に関わらず、観客数を集計しております。必ず「上映報告書」のご提出をお願いいたします。

主催団体名

代表者氏名 担当者氏名

住所 〒 -

連絡先 TEL FAX

email

上映日時

上映会場名

入場料 無料 有料

上映回数 回

上映時間 ① ② ③ ④

観客数 ① ② ③ ④

*有料上映の場合のみご記入ください

	券種	金額		人数	小計(券種毎)
入場料詳細	前売り		×		
	当日		×		
	割引		×		
	その他		×		
物販	品名	販売数	単価	合計(税込)	
	パンフレット		¥850		

発注数 返品数

	品名	数量	単価	合計(税込)
宣材	チラシ		¥5	
	ポスター		¥300	

*請求書送付先が主催者と異なる場合は、送付先を備考欄にご記入ください。

備考欄