**『ランズマン3作品』上映申込書**

＊下記にご記入の上、希望上映日の2ヶ月前までにマーメイドフィルムまでFAX/メールにてお送りください

主催者団体名：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　〒

住所：

連絡先：TEL FAX E-mail

上映日：

上映会場名：

　　　　　　　〒

上映会場住所：

　　　　　　　TEL URL

入場料：　□無料　　　□有料　　　　　　　上映回数：　　　　　　　回

上映開始時間(作品ごとになるべく詳しくお書きください)：

入場料詳細（有料上映の場合のみご記入ください）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 券種 | 金額（一人） | 券種 | 金額（一人） | 券種 | 金額（一人） |
| 前売通し券 | 円 | 前売 | 円 |  | 円 |
| 当日通し券 | 円 | 当日 | 円 |  | 円 |
| その他 | 円 |  | 円 |  | 円 |

購入希望：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 販　売　物 | 品　　名 | 数　量 | 単　価（税 込） | 合 計 金 額　（税 込） |
| 宣材 | チラシ　　　（100枚単位） | 枚 | 5円 | 円 |
| 宣材 | ポスター　　　（5枚単位） | 枚 | 300円 | 円 |
| 物販 | パンフレット　（10部単位） | 部 | 850円 | 円 |

　　　　チラシ・ポスター　□ご主催者　　　□上映会場　　　□その他（住所を備考欄にご記入ください）

送付先：パンフレット　　　□ご主催者　　　□上映会場　　　□その他

　　　　上映素材　　　　　□ご主催者　　　□上映会場　　　□その他

告知：公式ホームページでの告知を　　　　　□希望しない

　　　□希望する（□上映情報　　　□問い合わせ先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊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 |