

**映画『がんになる前に知っておくこと』自主上映申込書**

申込日      年      月      日

**《主催者情報》**

|        |   |       |  |
|--------|---|-------|--|
| 主催団体   |   | 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名  |   | TEL   |  |
| 住所     | 〒 |       |  |
| e-mail |   | FAX   |  |

**《上映情報》**

|        |            |        |              |
|--------|------------|--------|--------------|
| 上映会の名称 |            |        |              |
| 上映希望日時 | ① 年 月 日( ) | :      | ② 年 月 日( ) : |
| 上映会場   |            | 座席数    |              |
| 会場住所   | 〒          |        |              |
| TEL    |            | 予定入場料金 |              |

**《宣伝物申込》※いずれも税込価格**

|                     |  |     |   |
|---------------------|--|-----|---|
| B5下白チラシ・裏面下空白(5円/枚) | 10枚単位  | 枚   | 円 |
| B2ポスター(200円/枚)      | 2枚以上から   | 枚   | 円 |
| B3ポスター(150円/枚)      | 2枚以上から   | 枚   | 円 |
| プレスシート(100円/部)      | 1部単位   | 枚   | 円 |
| 発送先                 | <input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載) |     |   |
| その他送付先住所            | 〒  | TEL |   |

**《上映素材》**

|   |  |     |  |
|---|--|-----|--|
| <input type="checkbox"/> ブルーレイ <input type="checkbox"/> DVD |  |     |  |
| 発送先   | <input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載) |     |  |
| その他送付先住所  | 〒  | TEL |  |

**《委託販売物》**

|                |  |     |
|----------------|--|-----|
| シナリオ採録付きパンフレット | 売値1000円(卸値800円)  | 冊   |
| 発送先            | <input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載) |     |
| その他送付先住所       | 〒  | TEL |

**《公式HP掲載》**

|              |  |
|--------------|--|
| HPへ上映会情報の記載を | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |
|--------------|--|

**《申込書送付先》**

株式会社上原商店(担当:上原)

[FAX] 03-6276-6264   [e-mail] jisyu@uehara-shouten.co.jp

[郵送] 〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-24-9 戒仙ビルB1 002号室