

映画「DX (ディスレクシア) な日々 美んちゃんの場合」 上映申込書

主催者(団体名)		代表者氏名	
ふりがな 担当者氏名		E-mail	
担当者住所	〒		
電話番号		FAX番号	

上映会の名称		代表者氏名	
上映希望日	年 月 日 (曜日)	上映回数	
上映開始時間	時 分から	客席数	
上映会場名		入場料金	
目標観客数			
会場住所	〒		
	TEL		

上映素材	HDVテープ / ブルーレイディスク / DVD (使用素材に○を付けて下さい) ★トラブル防止のため、事前に当日ご使用のプレーヤーでの試写をお願いいたします。		
下余白チラシ(B5版 100枚単位 1枚10円)	希望枚数	枚	
ポスター(B2版 1枚単位 1枚200円)	希望枚数	枚	
パンフレット(販売価格700円 卸価格500円)	希望冊数	冊	
上映素材・宣伝 材料送付先	〒 氏名 TEL		

★上映会情報は公式ホームページに記載させていただきます。記載を希望されない場合は、その旨をお知らせ下さい。

その他、講演会などの希望がありましたら、ご記入ください。後日、連絡させていただきます。

有限会社イメージ・テン

〒216-0002 神奈川県川崎市宮前区東有馬2-1-41
 TEL・FAX 044-866-1699 / E-mail info@dxnahibi.com

申込書FAX番号

FAX 044-866-1699