上 映 申 込 書

必要事事項をご記入いただき、ＦＡＸまたはｍａｉｌにて、お送りください

|  |  |
| --- | --- |
| 主 催 者 | 主催者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者：  ※見積・納品・請求書のあて名が異なる場合、連絡事項欄にご記入下さい  住　　所：〒　　　－  TEL：　　　　－　　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　　－ |
| 上 映 日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日（曜日）　上映回数：　　　回 |
| 作 品 名 | ①  ②  ③ |
| 上映会場 | 会 場 名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（座席数：　　　席）  住　　所：〒　　　－  TEL：　　　　－　　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　　－ |
| 見 積 書 | （　不要　・　必要　）　　（　形式指定　・　形式不問　） |
| 納 品 書 | （　形式指定　・　形式不問　） |
| 請 求 書 | （　形式指定　・　形式不問　） |
| 資　料 | （　不要　・　必要　） |
| そ の 他  連絡事項 |  |

株式会社埼玉映画文化協会事業部　FAX:048-824-3263

　E-mail：eibunkyou@gmail.com