

『玄牝-げんぴん-』 上映申込書

(下記の欄にご記入の上、有限会社組画へ、郵送、FAX、メールにてお送りください)

主催者様	御名前: _____ 団体名: _____ 〒 _____
御名前	_____
御連絡先	TEL: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____
上映日時	_____年 _____月 _____日() 上映回数 _____回 _____時 _____分 / _____時 _____分 / _____時 _____分 _____年 _____月 _____日() 上映回数 _____回 _____時 _____分 / _____時 _____分 / _____時 _____分
上映会場	会場名: _____ 客席数 _____席 〒 _____ _____
入場料	<input type="checkbox"/> 有料上映 → 前売 _____円 / 1人 当日 _____円 その他 [] _____円 <input type="checkbox"/> 無料上映
上映素材の 送り先	<input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> DVD 御名前: _____ 〒 _____
※着払	TEL: _____ 到着希望日: _____月 _____日()
上映素材貸出料金	_____万円 (税別)
* 必要な方 宣材 ※税別・着払	<input type="checkbox"/> チラシ (B5/下白) _____セット (1セット100枚...6円/枚) <input type="checkbox"/> ポスター B2 _____ (200円/枚) B3 _____ (50円/枚) <input type="checkbox"/> パンフレット _____部 (1冊...1000円/冊) ※委託可 <input type="checkbox"/> エコバッグ _____枚 (1枚...500円/枚) ※委託可
請求書 ご送付先	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> ご主催者様宛 <input type="checkbox"/> その他 御名前: _____ TEL: _____ 〒 _____
(有) 組画のホームページ 自主上映情報欄に掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない http://www.genpin.net/filmrental/ ※ご希望される方は詳細内容をお伺いします	

【お問い合わせ・送付先】

有限会社組画 〒630-8241 奈良市高天町 45 TEL: 0742-27-2216/FAX: 0742-26-1830
e-mail: desk-nara@kumie.jp