

# 聖者たちの食卓

Himself He Cooks

## 自主上映申込書

年 月 日

●主催団体名： \_\_\_\_\_

●請求書の宛名： \_\_\_\_\_

●映画料を銀行よりお振込み頂く際の振込元名称（個人でお振込み頂く場合は個人名） \_\_\_\_\_

●代表者氏名： \_\_\_\_\_ ●担当者氏名： \_\_\_\_\_

〒

●住所： \_\_\_\_\_

●TEL： \_\_\_\_\_ ●FAX： \_\_\_\_\_

●メールアドレス： \_\_\_\_\_ ●HP： \_\_\_\_\_

運営人数 _____ 自主上映は（初めて / 回目） _____
今まで上映した作品 _____

●上映日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ） ●開始時間： \_\_\_\_\_ ●業種 \_\_\_\_\_

●会場名： \_\_\_\_\_

〒

●会場住所： \_\_\_\_\_

●会場 TEL \_\_\_\_\_ ●使用素材： DVD／ブルーレイその他（ ） \_\_\_\_\_

●イベント概要 \_\_\_\_\_

一般の方の問い合わせ先 担当者名 _____ TEL _____（ ） _____
E-mail _____ ホームページ _____
※弊社のHPと、映画公式サイトで紹介ページで公開します サイトまたは、ブログなど準備できましたらご連絡ください

●素材送付先住所： \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

宛名： \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_

●パンフレットの委託販売（ ）部希望 希望しない \_\_\_\_\_

販売価格 600 円（委託掛率 80%、売上の 20%をお支払いします、上映素材と一緒に送付します） \_\_\_\_\_

●到着希望日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ） \*必ず事前に映写のチェックをしてください \_\_\_\_\_

●到着希望時間： 午前 ・ 午後 \_\_\_\_\_ \*運行状況により多少遅れる場合があります \_\_\_\_\_

※素材は、上映の翌日にアップリンク（または次上映の会場）へ宅配便等でご送付下さい。  
（返却費用はご負担願います）

有限会社 アップリンク

〒155-0042 東京都渋谷区宇田川町 37-18 トツネビル 4F

TEL. 03-6821-6821 / FAX. 03-3485-8785 / Email. film@uplink.co.jp