|  |  |
| --- | --- |
|  | 上映申込書 |

 ※作品名をご記入ください

●主催団体（請求書の宛名）:

* 映画料を銀行からお振込み頂く際の振込元名称(個人でお振込頂く場合は個人名)

●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: ●上映回数 : 回

●上映形態: 1. 有料上映 / 会場の定員: 名 ●入場料 円

2. 無料上映 3. 教材上映 / 4. その他 ( )

●一般の方の入場: □ 可 □ 不可 (一般入場が可能な場合、映画公式HPで告知いたします)

●会場名:

〒

●会場住所:

●会場 TEL: ●会場 FAX:

●使用素材: DVD / ブルーレイ / その他( )

●上映レンタル料: ※未記入で可 ●ご入金予定日※未記入で可

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: **上映素材は上映日の1週間前までにお届けします**

〒

宛名: TEL: （ ）

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

**有限会社 アップリンク**

**〒180-0003 東京都武蔵野市吉祥寺南町1丁目15-16 コーワビル201号室 tel.0422-70-6556 / fax.0422-70-6588 /** **Email.ﬁlm@uplink.co.jp**