

『牧師といのちの崖』上映素材貸出申込書

○上映会タイトル _____

○上映日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分

○上映回数 _____ 回

○上映会場・客席数 _____

(※会場地図リンク先や住所など)

○上映お問合せ先 _____

(※上記、ご記入いただきました内容はホームページの「上映会情報」に掲載させていただきます。ご希望されない場合は、その旨お知らせください。)

○主催者名 _____ ご担当者名 _____

住所 _____

電話 _____ FAX _____

○上映素材 ブルーレイ / DVD (該当するほうに○を付けて下さい)

○入場料金(予定) _____

○上映素材送付先 _____

○上映素材到着希望日 _____ 月 _____ 日

○上映料ご請求先 _____

○その他、ご希望などがございましたらご記入ください。

お申し込み有り難うございました。下記宛先まで FAX またはメールでお送り下さい。
よろしくお願いたします。

株式会社ドキュメンタリージャパン FAX:03-5570-3550

MAIL:a.tabakotani@documentary.jp