

「放射能 Radioactive」 上映素材貸出申込書

※同時上映をご希望の場合、作品名に○印をつけてください。

【フタバから遠く離れて 「第一部」 ・ 「第二部」 】

○ 上映会タイトル _____

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

○ 上映会場 _____

(※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、その旨ご連絡くださいますよう、よろしく願いいたします。)

○ 御社名 _____ ご担当者名 _____

住所 〒 _____

電話 _____ FAX _____

○ 主催者名 (御社と異なる場合) _____

○ 上映素材 DVD・Blu-Ray ○ 入場料金 (予定) _____

○ 上映素材送付先

○ 上映素材到着希望日 _____ 月 _____ 日

(※スケジュールの都合上、ご希望に添えない場合があります。)

○ 上映料ご請求先 _____

○ ご入金予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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。
今後ともどうぞよろしく願いいたします。

ドキュメンタリージャパン
FAX : 03-5570-3550
MAIL : info@nuclearnation.jp