

FAX 03-5689-2685 担当 永井 宛

下記に必要事項をご記入の上 FAX にて送信お願いいたします。

DVD「3.11 その時、保育園は」上映会企画申請書

申請団体住所	〒 _____
電話番号	TEL _____
申請団体名	
申請代表者名	
使用目的	
上映会場名	
会場連絡先	TEL _____
上映日	年 月 日 ()
上映回数	_____ 回
上映開始時間	AM / PM : ~ :
上映対象観客層	
予想入場者数	名 ~ 名
入場料	無料 有料 1名 円

主催者は、地域関係団体（または個人）でお願いします。

有料上映の場合には申請書団体名は請求書の宛名で記載をお願いします。

料金は会場の集客数や上映回数により異なります。

その他、お問い合わせは下記連絡先までお願いします。

岩波映像株式会社

〒112-0002

東京都文京区小石川2-1-13 後楽園ビューハイツ205

電話 03-5689-2601 / FAX 03-5689-2685