

事務局	申込受	HP	入力	承諾書	販売物	返送	請求	入金	申込 NO.
	<input checked="" type="checkbox"/> カレ <input checked="" type="checkbox"/> 監					<input type="checkbox"/> 販 <input type="checkbox"/> 報			六

「六ヶ所村通信」 上映会開催申込書

1 上映団体様情報 ★は必ずご記入ください ●はあればご記入ください

事前に別途ご注文をお願いします♪

★ 申込日	年 月 日	★ DVD	<input type="checkbox"/> 購入済 / <input type="checkbox"/> これから購入
★ 団体名			
★ 担当者名		● 代表者名	
★ 送付先	〒		
★ TEL		● FAX	
★ e-mail			

2 上映会情報 ★は必ずご記入ください ●は、未定の場合は空欄で、後日詳細をお知らせください。

★ 上映日			
★ 上映作品	「六ヶ所村通信」 NO.1/NO.2/NO.3/NO.4 ※上映作品に○をつけてください		
● プログラム	例：開場／上映開始／併催企画（講演会・意見交換会など） 詳細未定の場合は、現時点のものでけっこうです。詳細がわかり次第お知らせください。		
★ 会場名			
★ 収容人数		★ 目標人数	
★ 会場住所			
● 入場料			
★ 上映会種別	<input type="checkbox"/> 一般公開 / <input type="checkbox"/> 内部上映		
★ HP への情報掲載	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない ※内部上映は情報公開いたしません。 ※希望される場合は、下記の問合せ欄も必ずご記入ください。		
● HP に掲載する 問合せ先	担当者名：	TEL：	
	e-mail：		

通信欄：