

## ホームページへの掲載

ピース・クリエイトのホームページに上映会の詳細を掲載させていただきます。

(必要事項をご記入の上 FAX にてお知らせください FAX03-3699-4407)

※情報として掲載させていただきたいので、可能な限りご返信よろしくお願いします。

|      |               |     |       |      |   |   |   |       |   |   |
|------|---------------|-----|-------|------|---|---|---|-------|---|---|
| 上映日  | 年             | 月   | 日 ( ) | OPEN | 時 | 分 | ～ | START | 時 | 分 |
| 団体名  | _____         |     |       |      |   |   |   |       |   |   |
| (主催) | _____ お問い合わせ先 |     |       |      |   |   |   |       |   |   |
| ご担当者 | _____         | 会場名 | _____ |      |   |   |   |       |   |   |
| 催物名  | _____         |     |       |      |   |   |   |       |   |   |

ホームページアドレス <http://www.> \_\_\_\_\_

チケット・鑑賞券申し込み方法

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

その他 (備考)

※研修会等で上映する場合、関係者以外の一般の方の入場は 可能 ・ 不可能  
可能な場合は、入場方法をご記入ください。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# DV-CAM・DVD・動画配信 上映申込書

---

K00

|                               |        |       |          |              |
|-------------------------------|--------|-------|----------|--------------|
| 申込日：                          |        | 年     | 月        | 日（ ）         |
| 映画上映を催すため上映用素材の申込をいたします。      |        |       |          |              |
| 上映用素材：                        | DV-CAM | DVD   | 動画配信     | （使用素材に○）     |
| 字幕：                           | 字幕：    | あり・なし | （どちらかに○） | 動画配信の場合は字幕付き |
| 上映団体名（主催者）：                   |        |       |          |              |
| 担当者名：                         |        |       |          |              |
| 催物名：                          |        |       |          |              |
| 住所：〒                          |        |       |          |              |
| 電話：                           |        | FAX：  |          |              |
| 動画配信の場合：配信先のアドレスをお送りしますので必須です |        |       |          |              |
| E-MAIL：                       |        |       |          |              |
| 昼間連絡先（携帯など）：                  |        |       |          |              |

|                                        |                                                                              |                          |                                              |                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
| 上映希望日<br>第1希望                          | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )<br>開場： 時 分 開映： 時 分<br>動画配信の場合は開始日 0 : 00 ~ 終了日 23 : 59 |                          |                                              |                          |
| 第2希望                                   | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )<br>開場： 時 分 開映： 時 分<br>動画配信の場合は開始日 0 : 00 ~ 終了日 23 : 59 |                          |                                              |                          |
| 会場名                                    |                                                                              |                          |                                              |                          |
| 会場住所                                   | 〒                                                                            |                          |                                              |                          |
| 会場 TEL                                 |                                                                              |                          |                                              |                          |
| 会場収容人数<br>会場に入る最大人数<br>または参加人数         | 人 (席)<br><br>販売予定数ではありません                                                    |                          | 上映回数<br>動画配信の<br>場合はなし                       | 回                        |
| 入場料金設定<br>(チェック☑)<br>料金あり(□)<br>無料 (□) | 前売り料金<br>(例)<br>一般¥1,000<br>小中高校生¥00                                         | ( )<br>( )<br>( )<br>( ) | 当日料金<br>(例)<br>一般¥1,200<br>小 中 高 校 生<br>¥800 | ( )<br>( )<br>( )<br>( ) |
| DVD・動画 URL                             | ご担当者に送付 ( □ )                                                                |                          |                                              |                          |
| 送付先<br>(チェック☑)                         | 上記と異なる送付先 ( □ )                                                              |                          |                                              |                          |
|                                        | 団体名 :<br>ご担当者 :<br>ご住所 : 〒<br>Mail :<br>電話 :                                 |                          |                                              |                          |

# 試写会申込書

※上映申し込みが完了している場合のみ受付できます

K00

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| 申込日：                         | 年 月 日（ ） |
| 映画上映を催すため主催者内での試写会の申込をいたします。 |          |
| ●DVD：字幕 あり・なし ●動画配信：字幕あり     |          |
| 上映団体名（主催者）：                  |          |
| 担当者名：                        |          |
| 催物名：                         |          |
| 住所：〒                         |          |
| 電話：                          | FAX：     |
| E-MAIL（必須）：                  |          |
| 昼間連絡先（携帯など）：                 |          |

|                                      |                                                                                                                 |                                                                                                    |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 上映予定日                                | 年 月 日（ ）開場： 時 分 開映： 時 分                                                                                         |                                                                                                    |
| 試写会予定日<br>1 日                        | DVD で試写の場合 1 日 1 回<br>年 月 日（ ） 時頃予定<br>動画配信の場合 1 日 時間限定<br>年 月 日（ ） 0：00～23：59 まで                               |                                                                                                    |
| 試写会場名                                |                                                                                                                 |                                                                                                    |
| 試写会場住所                               | 〒                                                                                                               |                                                                                                    |
| 試写会場 TEL                             |                                                                                                                 |                                                                                                    |
| 試写会人数<br>主催者様だけの<br>試写でお願いしま<br>す。   | 人<br>余りにも多い人数の場合は上映会とみなし料金が<br>発生しますのでご注意ください                                                                   | 試写会での視聴は 1 回のみとさせていただいてお<br>ります。それ以外での視聴はご遠慮ください。<br>動画配信の場合、主催者様以外の方へ URL・パス<br>ワードは絶対に教えないでください。 |
| 試写用 DVD・<br>動画 URL<br>送付先<br>(チェック☑) | ご担当者へ送付 ( <input type="checkbox"/> )<br>上記と異なる送付先 ( <input type="checkbox"/> )<br>団体名：<br>ご担当者：<br>ご住所：〒<br>電話： |                                                                                                    |

## 宮崎信恵講演依頼申込書

K00

記入日： 年 月 日 ( )

監督・宮崎信恵講演依頼をいたします。

|             |
|-------------|
| 上映団体名（主催者）: |
|-------------|

|       |
|-------|
| 担当者名： |
|-------|

|      |
|------|
| 催物名： |
|------|

住所：〒

|     |      |
|-----|------|
| 電話： | FAX： |
|-----|------|

|          |
|----------|
| E-MAIL : |
|----------|

昼間連絡先（携帯など）：

|                |               |   |       |       |   |   |     |   |   |
|----------------|---------------|---|-------|-------|---|---|-----|---|---|
| 講演希望日          | 第1希望          | 年 | 月     | 日 ( ) |   |   |     |   |   |
|                | 第2希望          | 年 | 月     | 日 ( ) |   |   |     |   |   |
| 上映＋講演依頼<br>上映日 | 年             | 月 | 日 ( ) | 開場：   | 時 | 分 | 開映： | 時 | 分 |
|                | 年             | 月 | 日 ( ) | 開場：   | 時 | 分 | 開映： | 時 | 分 |
|                | 年             | 月 | 日 ( ) | 開場：   | 時 | 分 | 開映： | 時 | 分 |
| 会場名            |               |   |       |       |   |   |     |   |   |
| 会場住所           | 〒             |   |       |       |   |   |     |   |   |
| 会場 TEL         |               |   |       |       |   |   |     |   |   |
| 上映回数           | 回             |   |       | 講演回数  | 回 |   |     |   |   |
|                | その他・質問事項・連絡事項 |   |       |       |   |   |     |   |   |

## チラシ&ポスター・その他注文書

K00

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 記入日：      年    月    日 (    ) |                          |
| チラシ・ポスター・その他の注文をいたします。       |                          |
| 上映団体名（主催者）：                  |                          |
| 担当者名：                        |                          |
| 催物名：                         |                          |
| 住所：〒                         |                          |
| 電話：                          | FAX：                     |
| E-MAIL：(必須)                  |                          |
| 昼間連絡先（携帯など）：                 |                          |
| 送付先<br>(チェック☑)               | ご担当者に送付      (    □    ) |
|                              | 上記と異なる送付先 (    □    )    |
|                              | 団体名：                     |
|                              | ご担当者：                    |
|                              | ご住所：〒                    |
|                              | 電話：                      |

| 料金                          | 注文枚数            | 金額 |
|-----------------------------|-----------------|----|
| ポスターB2<br>1枚   ￥200 (税別)    |                 |    |
| チラシデータ版權料   ￥3,000 (税別)     | PDF ファイル (○で囲む) |    |
| チケット<br>料金別途参照※P8 (税別) 送料込み |                 |    |
|                             |                 |    |
|                             |                 |    |

- お届けは、ご注文受付後、2 営業日以内に発送いたします。  
(枚数が多い場合は上記以外に 2 日～3 日お時間をいただきます)  
印刷を当方でする場合は 5 日～1 週間程度かかります ※土日・祝日は除きます。  
※発送ごと、発送個数毎に配送料がかかります。料金は別途請求書に加算させていただきます。
- ポスターとチラシをご注文の場合、別個のお届けになる場合がございます。
- チケット制作はご注文後、メールにて版下デザインをお客様にお送りします。  
文字等をご確認いただき OK が出次第、印刷に出します。  
印刷に出した後は、訂正等出来かねますので、お間違えのないよう確認をお願いします。  
仕上がりまで、約 1 週間ほどかかります。お届けまでには、プラス 1 日～3 日ほどかかります。
- データをご利用の場合はメールにてお送りいたします。必ずアドレスをご記入ください。
- 発送完了次第メールアドレスのご記入のある場合は、ご連絡をさせていただきます。
- 上映会終了後、素材返却が完了した上でご請求書をお送りいたします。

# プロジェクター・DVCAM 再生機レンタル申込書

K00

記入日： 年 月 日 ( )

プロジェクター・DVCAM 再生機のレンタル申込みいたします。

上映団体名（主催者）：

担当者名：

催物名：

住所：〒

電話：

FAX：

E-MAIL：(必須)

昼間連絡先（携帯など）：

送付先  
(チェック☑)

ご担当者に送付 ( ☐ )

上記と異なる送付先 ( ☐ )

団体名：

ご担当者：

ご住所：〒

電話：

| 貸出機材                                          | レンタルします<br>(チェック☑)       |               |
|-----------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| プロジェクターレンタル<br><u>1日</u> ¥20,000 (税別) P10060  | <input type="checkbox"/> | 1日レンタル        |
| DVCAM 再生機レンタル<br><u>1回</u> ¥5,000 (税別) P10055 | <input type="checkbox"/> | 上映回数レンタル<br>回 |

## ◆貸出条件

監督の講演依頼がある場合のみのお受け付けとなりますのでご注意ください。

● お届けは、監督が自ら会場までお持ちいたします。

● 本番前に（別途日時）会場内テストをご希望の方はご相談ください。関東近郊に限る。

尚、交通費は別途支給お願いいたします。

関東以外の会場でテストをご希望の場合は要相談。（日帰り不可の場合、宿泊交通費支給）

※本番当日にて会場でのテスト可能。但しお客様開場時間前2～3時間以上ほどの余裕があること。

事前に会場関係者の方と当社で直接ご相談、お話しさせていただきますのでご不明な点等がありましたらご連絡ください。

●上映会終了後、素材返却が完了した上でご請求書をお送りいたします。

# 物販販売申込書

K00

記入日： 年 月 日 ( )

サウンドトラックCDの委託販売の申込みをいたします。

上映団体名（主催者）：

担当者名：

催物名：

住所：〒

電話：

FAX：

E-MAIL：

昼間連絡先（携帯など）：

物販送付先  
(チェック☑)

ご担当者に送付 ( ☐ )

上記と異なる送付先 ( ☐ )

団体名：

ご担当者：

ご住所：〒

電話：

|                                            |                   |      |      |
|--------------------------------------------|-------------------|------|------|
| 風の舞／無名の人<br>サウンドトラックCD<br>販売料金¥1,980 円（税込） | 卸単価<br>¥1,584（税込） | 申込枚数 | 合計金額 |
|--------------------------------------------|-------------------|------|------|

●お届けは、上映会2日前までにご希望の送付先へお送りいたします。

※上映用DVDと同じ送付先の場合は、一緒にお送りいたします。

※配送料は別途請求書に加算させていただきます。

●商品が残った場合は、買い取りまたは返品も可能です。

返品の場合はご返却ください。返送配送料はお客様ご負担となります。

（フィルム・パッケージが破損していないものに限りです）

●上映終了報告書にて返品枚数をご記入の上ご返送ください。（貸出DVDと一緒に構いません）

●全てご返却いただいた上でご請求書をお送りいたします。

# 上映終了報告書

K00

|                                           |      |   |      |
|-------------------------------------------|------|---|------|
| 記入日：                                      | 年    | 月 | 日（ ） |
| 上映用借り素材：DV-CAM    DVD    動画配信    （使用素材に○） |      |   |      |
| 上映団体名（主催者）：                               |      |   |      |
| 担当者名：                                     |      |   |      |
| 催物名：                                      |      |   |      |
| 住所：〒                                      |      |   |      |
| 電話：                                       | FAX： |   |      |
| E-MAIL：                                   |      |   |      |
| 昼間連絡先（携帯など）：                              |      |   |      |

|                               |                                                                                                                                          |      |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------|
| 上映日                           | 年      月      日（ ）～ 年      月      日（ ）<br>開場：    時    分    開映：    時    分<br>開場：    時    分    開映：    時    分<br>動画配信の場合は開始日 0：00～終了日 23：59 |      |                                 |
| 会場名                           |                                                                                                                                          |      |                                 |
| 会場住所                          | 〒                                                                                                                                        |      |                                 |
| 会場 TEL                        |                                                                                                                                          |      |                                 |
| 最終入場・視聴者参加数<br>（正確な人数をお願いします） | 最終報告人数<br><div>人（名）</div><br>（スタッフ・関係者・子供含む）<br>※動画配信の場合、一家族数名で観た場合も人数に含めてください。                                                          | 上映回数 | <div>計                  回</div> |

その他・連絡事項