

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 _____ お問い合わせ先 _____
(主催) _____
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 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 字幕： あり なし (どちらかに○)

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)：

上映希望日 第1希望	年 月 日 ()	開場： 時 分	開映： 時 分	開場： 時 分	開映： 時 分
第2希望	年 月 日 ()	開場： 時 分	開映： 時 分	開場： 時 分	開映： 時 分
会場名					
会場住所	〒				
会場 TEL					
会場収容人数 会場に入る最大人数	人 (席)	上映回数	回		
	消防法で定められている人数です 予定数ではありません				
入場料金設定 (<input checked="" type="checkbox"/>) 料金あり(<input type="checkbox"/>) 無料 (<input type="checkbox"/>)	前売り料金	()	当日料金	()	
	(例)	()	(例)	()	
	一般¥1,000	()	一般¥1,200	()	
	小中高生	()	小中高生	()	
	¥800		¥800		
DVD 送付先 (<input checked="" type="checkbox"/>)	ご担当者に送付 (<input type="checkbox"/>)				
	上記と異なる送付先 (<input type="checkbox"/>)				
	団体名： ご担当者： ご住所：〒 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 (どちらかに○)
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)：

上映予定日	年 月 日 () 開場： 時 分 開映： 時 分 開場： 時 分 開映： 時 分 開場： 時 分 開映： 時 分	
試写会予定日 1日1回のみ	年 月 日 ()	時頃予定
試写会場名		
試写会場住所	〒	
試写会場 TEL		
試写会人数 主催者様だけの 試写でお願いします。	人 余りにも多い人数の場合は上映会とみなし料金が 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きます。 それ以外での視聴はご遠慮ください。
試写用 DVD 送付先 (チェック☑)	ご担当者に送付 (<input type="checkbox"/>)	
	上記と異なる送付先 (<input type="checkbox"/>)	
	団体名： ご担当者： ご住所：〒 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 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

(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
チラシ 1枚 ￥7 (税別) P10068		
チラシ日程印刷費込み 1000枚以下のみ 1枚 ￥10 (税別) P10070		
ポスター 1枚 ￥200 (税別) P10069		
チケット 料金別途参照※P8 (税別) P10071		

- 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。
※チケットは送料込みの料金となっています。(税別)
- 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 (チェック☑)	
プロジェクターレンタル <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 <u>1回</u> ¥5,000 (税別) P10055	<input type="checkbox"/>	上映回数レンタル 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。

