



# 』 上映申込書

※作品名をおいれください

年 月 日

●主催団体（請求書の宛名）：  
\_\_\_\_\_

●映画料を銀行からお振込み頂く際の振込元名称（個人でお振込頂く場合は個人名）  
\_\_\_\_\_

●代表者氏名： \_\_\_\_\_ ●担当者氏名： \_\_\_\_\_

〒

●住所：  
\_\_\_\_\_

●TEL： \_\_\_\_\_ ●FAX： \_\_\_\_\_

●メールアドレス： \_\_\_\_\_ ●HP： \_\_\_\_\_

運営人数 _____	自主上映は（初めて/ 回目） _____
今まで上映した作品 _____	

●上映日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ） ●開始時間： \_\_\_\_\_ ●上映回数： \_\_\_\_\_ 回

●上映形態： 1. 有料上映 / 会場の定員： \_\_\_\_\_ 名 ●入場料 \_\_\_\_\_ 円

2. 無料上映 / 3. 教材上映 / 4. その他（ \_\_\_\_\_ ）

●一般の方の入場：  可  不可（一般入場が可能な場合、映画公式HPで告知いたします）

●会場名：  
\_\_\_\_\_

〒

●会場住所：  
\_\_\_\_\_

●会場 TEL： \_\_\_\_\_ ●会場 FAX： \_\_\_\_\_

●使用素材： DV カム / DVD / ブルレイその他（ \_\_\_\_\_ ）

●上映レンタル料： \_\_\_\_\_ ●ご入金予定日 \_\_\_\_\_

一般の方の問い合わせ先	担当者名 _____	TEL _____	( _____ ) _____
E-mail _____	ホームページ _____		
※弊社の HP と、映画公式サイトで紹介ページで公開します サイトまたは、ブログなど準備できましたらご連絡ください。			

●素材送付先住所：  
\_\_\_\_\_

〒

宛名： \_\_\_\_\_ TEL： \_\_\_\_\_

●到着希望日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ） \*必ず事前に映写のチェックをしてください

●到着希望時間： 午前 ・ 午後 \_\_\_\_\_ \*運行状況により多少遅れる場合があります

※素材は、上映の翌日にアップリンク（または次上映の会場）へ宅配便で送付下さい。

（費用はご負担願います）

有限会社 アップリンク

〒155-0042 東京都渋谷区宇田川町 37-18 トツネビル 2F

TEL. 03-6821-6821 / FAX. 03-3485-8785 / Email. film@uplink.co.jp