

■ 映画「よみがえりのレシピ」上映申込書 ■

●申込団体：一般（実行委員会など） / 企業・団体・学校

●上映会種別：一般公開 / 内部上映

*上記、該当する方に○をつけてください。

●団体名：

☆上映会のタイトル：

●代表者ご氏名：

●担当者ご氏名：

●担当者住所：〒

●電話番号

●FAX 番号：

●Email:

●当ホームページへの情報公開： 可・不可 （該当に○をおつけください）

その際のご担当者名

電話

Email:

●上映日程： 年 月 日（ 曜日）

●上映回数： 回

●上映開始時間：

●入場料金： ○目標鑑賞者数（ 名）

●上映会場名 ○収容人数（座席数 席）

○会場住所：〒 電話：

●上映素材： ブルーレイ / DVD （ご希望の使用素材に○をおつけください）

●上映素材送付先：〒

宛名ご氏名

電話：

*遅くとも上映日の2日前までお届けします。

●映写機材や技師手配見込み（ ）

●監督の講演： 希望する / 特に希望しない （該当に○をおつけください）

お申し込み / お問い合わせ：映画「よみがえりのレシピ」製作委員会 〒997-0034 山形県鶴岡市本町2丁目5-15

電話：090-2978-5524（窓口：高橋） E-mail：info@y-recipe.net

FAX : 0235-25-3955 まで送信してください