**自主上映会お申込書**

申し込み日：　　　　　年　　　月　　　日

※必ず上映会開催の手引きに記載の条件・注意事項に同意いただいた上でお申込ください。

主催団体名（請求書宛名）：

責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　連絡担当者：

住所：〒

電話：

|  |  |
| --- | --- |
| 映画タイトル |  |
| 開催予定日 |   |
| 開始時間 |   |
| 上映回数 |   | 入場料 |  |
| 一回あたりの入場定員 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 会場名 |   |
| 会場住所 |  |
| DVD委託販売について | □希望する（　　　　　　 枚） 　　□希望しない |
| NPO法人ジュレー・ラダックのSNSやHP等での広報 | □希望する　　　　　　□希望しない  |
| お問い合わせ先メールアドレス： |
| お問い合わせ先電話番号： 　　　　　　　 お問い合わせ先ご担当者： |
| その他ご質問やご要望：  |

上映会開催の手引きに記載の条件・注意事項の内容に同意します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

氏名

◆上映素材送付先（上記請求書発送先と異なる場合）：

〒

氏名

電話番号

到着希望時間（お届け日は開催日の７日前頃）：午前／12-14／14-16／16-18／18-20／20-21

|  |  |
| --- | --- |
| **＜振込先＞**銀行名　 ：　ゆうちょ銀行店名　　 ：　〇一九店（ゼロイチキユウ店）預金種目 ：　当座口座番号 ：　0259992口座名義 ：　特定非営利活動法人 ジュレー・ラダックカナ　 ：　トクヒ）シ゛ュレー　ラタ゛ック | 銀行名　 ：　三菱東京UFJ銀行店名　　 ：　春日町支店預金種目 ：　普通口座番号 ：　0511442口座名義 ：　特定非営利活動法人 ジュレー・ラダックカナ　 ：　トクヒ）シ゛ュレー　ラタ゛ック |