

原田要平和への祈り・元ゼロ戦パイロットの100年 自主上映会 申込書	代理契約	事前確認	決定案件
		☐	☐

貴社(主催団体)名： ご担当者名： 貴社(主催団体)住所：〒 TEL：FAX： 携帯：e-mail： 上映施設名： ご担当者名： 上映施設住所：〒 TEL：FAX： 携帯：e-mail：	上 映 会 詳 細		
	上 映 会 用 途：		
	観客数：	人(見込み)	
	入場料：	円/人(有料上映のみ)	
	上映回数：	回	
	上 映 日：	年 月 日 () 年 月 日 ()	
	希望納期：	年 月 日 () ☐ 日付指定 ☐ 以内	
	ポスター注文 B2 @600 円 A3 @300 円	B2 枚	A3 枚
納品先名：		※チラシ・ポスター制作の際には必ず事前確認が必要になります。原稿段階で御問い合わせください。	
納品先住所：〒		☐ 貴社 ☐ 上映施設 ☐ ご請求先	
ご請求先名：			
ご請求先住所：〒		☐ 貴社 ☐ 上映施設 ☐ 納品先	

No.	タイトル	上映「時間	媒体	数量	ご請求額	備 考
1	映画「原田 要 平和への祈り」	86分20秒	DVD または BD	枚		

ご入金予定日： 年 月 日 / ご入金名義：

振込み先： 配給元 長野映画興業（詳細はお問い合わせください）



☆メイン画像(左の写真)は無料でデータをご提供します。ご自由にご活用ください。

☆ご希望により、上映会の告知PR用に チラシ、ポスター(B2/A3の2種類)を販売しています。
データでご希望の方にはメールで送信いたします。(ファイル形式:JPEG PDF ai)

© 宮尾哲雄

◆上映会終了後、7日以内にご返却をお願い致します。尚、ご返却にかかる費用は貴社負担にてお願いします。
☆ ブルーレイ御希望の場合は御問い合わせください

■お問合せ・申込先

「戦争体験を継承する会」事務局
(株)ギャラリープラスワン (木曜日休館)
〒382-0081 長野県須坂市横町415 1F

TEL：026-214-7231 FAX：026-214-7236
MAIL：miya380edius@gmail.com
戦争体験を継承する会会長 宮尾哲雄
ホームページ：<http://sensou.suzaka.jp/>