

じんぶん企画 自主上映会 申し込み用紙

必要事項を記入し、下記の連絡先まで送ってください。

申込日	年 月 日
★上映会名	
★実行人名 (団体の場合は責任者名も記入してください。)	
★上映作品名	
★上映会日時	年 月 日 / : ~ :
★上映会会場 (場所の情報/連絡先)	
★入場料	
主催者 連絡先 (住所は DVD の送付先)	住所：〒 電話： FAX： Mail：
同意事項	同映画の著作権、肖像権の保護に同意します。 (同意する ・ 同意しない)
DVD 購入枚数 (10 枚以上)	作品名 () を () 枚
★印の情報公開について	じんぶん企画ホームページ「やんばる DVD WEB モール」の上映会 情報に★印の情報 (個人名を除く) を公開することに (同意する ・ 同意しない)

■郵送の場合 ⇒ 〒905-0011 沖縄県名護市字宮里 1480 番地 10
 ■FAX の場合 ⇒ 0980-52-4417
 ■Mail の場合 ⇒ jinbun@edic-121.co.jp