

# 映画『「生きる」大川小学校 津波裁判を闘った人たち』自主上映申込書

## <主催者情報>

申込日 年 月 日

主催団体		代表者氏名	
担当者氏名		担当者TEL	
住所	<input type="checkbox"/> 担当者自宅 <input type="checkbox"/> 主催団体住所 〒		
e-mail		FAX	

## <上映情報>

上映会の名称			
上映希望日時	1回目 年 月 日( ) :	2回目 年 月 日( ) :	
	3回目 年 月 日( ) :	4回目 年 月 日( ) :	
上映会場		座席数	
会場住所	〒		
TEL		予定入場料金	

※同一都道府県内で連続する3日間以内の上映、期間中は複数回上映可 ※近隣での上映会があった場合はご希望に添えない場合がございます

## <宣伝物申込>※税込価格【配送料は宅急便にて着払いとなります】

B5 チラシ (182mm×257mm、両面カラー、裏面下3cm空白)	5円/枚	100枚単位	枚	円
<input type="checkbox"/> データ作成希望 (データ作成料+5,000円)	—	—	—	円
B1 ポスター (728×1030mm、片面カラー)	500円/枚	1枚から	枚	円
B2 ポスター (515mm×728mm、片面カラー)	300円/枚	1枚から	枚	円
発送先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)			
その他送付先住所・氏名	〒	担当者	TEL	
画像データ(無料) <input type="checkbox"/> 場面写真 <input type="checkbox"/> チラシ 送付先メールアドレス※主催者情報の連絡先と異なる場合( )				

※発注枚数が多く、印刷会社から直接納品する場合は全国一律800円を上映会終了後、上映料と一括で請求させていただきます

## <上映素材>※上映素材は上映会の1週間前までにお送りします。【送料は発送元負担】

素材の種類(貸出し) ※全て「HELLO!MOVIE」対応のバリアフリー版 ※ご希望の素材にチェックを付けてください ※DCPの貸出しについてはお問合せください ・通常版[日本語字幕版]( <input type="checkbox"/> DVD / <input type="checkbox"/> BD) ・字幕ナシ版( <input type="checkbox"/> DVD / <input type="checkbox"/> BD) ・手話通訳合成版( <input type="checkbox"/> DVD / <input type="checkbox"/> BD) ・音声ガイド・日本語字幕版( <input type="checkbox"/> DVD / <input type="checkbox"/> BD)				
発送先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)			
その他送付先住所・氏名	〒	担当者	TEL	

## <委託販売物>※税込価格【売れ残った分は返品可。送料は発送元負担】

公式パンフレット(全32P・フルカラー)	売値 800円 (卸値 640円)	冊
発送先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> 上映会場 <input type="checkbox"/> その他(以下に記載)	
その他送付先住所・氏名	〒	担当者 TEL
書籍「水底を掬う 大川小学校津波裁判事件に学ぶ」(本作出演者の共著) ※ご希望の方は出版社へ直接ご連絡下さい 信山社:カネコ様 03-3818-1019	売値 1,980円 (卸値 1,584円)	

## <関係者の講演>

<input type="checkbox"/> 予定あり(宿泊あり・日帰り) 希望講演者( ) 謝礼支払い予定額(交通費込み) 円	<input type="checkbox"/> 予定なし
--	-------------------------------

## <公式HP掲載>※上映時間等、詳細が確定してからの掲載となります。

HPへ上映会情報の記載を	<input type="checkbox"/> 希望する(希望公開時期: 月 日以降) <input type="checkbox"/> 希望しない		
※希望する記載事項に チェックを入れて下さい	<input type="checkbox"/> 日時	<input type="checkbox"/> 会場名	<input type="checkbox"/> 会場ホームページ <input type="checkbox"/> その他( )
	問合せ先	<input type="checkbox"/> 主催団体名	<input type="checkbox"/> TEL: <input type="checkbox"/> E-MAIL:

<問合せ先>[e-mail] contact@kiroku-bito.com / ikiru.okawafilm@gmail.com [TEL/FAX] 047-355-8455

<申込書送付先>合同会社きろくびと [TEL/FAX] 047-355-8455 [e-mail] contact@kiroku-bito.com [郵送]〒279-0041 千葉県浦安市堀江 1-35-29-305