

映画「未来シャッター」「商店街な人」 自主企画上映お申込書 (関係者試写会)

映画タイトル	<input type="checkbox"/> 未来シャッター	<input type="checkbox"/> 商店街な人
1. 上映予定日	年	月 日
2. 上映目的		
3. 対象者	定員	人
4. 上映場所	施設名 住所 〒	
5. 機材の有無	<input type="checkbox"/> スクリーン (サイズ) <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> プロジェクター (輝度) <input type="checkbox"/> PC 接続 <input type="checkbox"/> 再生プレイヤー <input type="checkbox"/> DVD 対応 <input type="checkbox"/> ブルーレイ対応 <small>※上映機材は主催者でご用意をお願いします。 ※注意: PC 接続での上映は、PC のシステム環境設定や処理能力の影響により、上映途中に再生が中断する恐れがあります。再生プレイヤーでのご使用を推奨いたします。</small>	
6. 上映形態	<input type="checkbox"/> 無料上映 <input type="checkbox"/> 有料上映 (円)	
7. コンテンツ料金	<input type="checkbox"/> 30 名まで ￥30,000 <input type="checkbox"/> 100 名まで ￥50,000 <input type="checkbox"/> 199 名まで ￥80,000 <input type="checkbox"/> 200 名以上 応相談 <small>※貸出期間は 1 週間とし、上映は 1 日限り。(同じ会場で 2 回まで上映可能) ※DVDまたはブルーレイディスクを 2 枚送付いたします。</small>	
8. 登壇者のご希望	<input type="checkbox"/> 監督 (￥50,000～) <input type="checkbox"/> イノベーションファシリテーター <input type="checkbox"/> 出演者 <input type="checkbox"/> 制作者 <small>※ご予算に応じてご相談ください。 ※登壇者の交通費・宿泊費が発生する場合は主催者で手配をお願いします。 ※登壇者についてキャストイングが必要な場合は当法人までご相談ください(有償対応可)。</small>	
9. 主催団体 個人の場合は個人名		
10. ご担当者名		
11. ご連絡先	電話番号 () メール @ その他の連絡先	
12. コンテンツ送付先	〒 電話 () 送付希望日 年 月 日 返送予定日 年 月 日	

13. ご請求書 送付先	〒 ご担当者名
14. ご質問・ ご要望	
関係者試写会 コンテンツの 貸出しについて	<p>1 回のみ 10 名まで 10,000 円 11 人以上 10,000 円+1,000 円×11 人以降の人数</p> <p>※貸出し期間 1 週間とし上映は 1 日限り(DVDまたはBD2 枚送付) ※上映会を前提としている場合のみご利用いただけます。 ※関係者試写会から 3 か月以内に上映会を実施する場合、料金は発生 しません。3か月以降の場合は先に試写会費用をご請求いたします。 (実質人数分 10,000 円+α) 最終的に上映会費用から差し引いた金額 をご請求します。 以下、ご選択ください。 <input type="checkbox"/>試写会 DVD <input type="checkbox"/>試写会ブルーレイ</p> <p style="text-align: right;">送付希望日 年 月 日 返送予定日 年 月 日</p>
ご請求と 上映報告	<p>上映会終了後、1 週間以内に上映報告をお願いします。参加者人数の申告により ご請求書を送付致します。 映画上映当日の様子を主催者の関連ホームページ・ブログ等にご掲載ください。 加えて“映画「未来シャッター」応援団”(facebook 公開グループ)にご投稿く ださい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・開催テーマ ・参加人数 ・映画レビュー ・フューチャーセッションのハーベスト(得られたもの) ・参加者の集合写真(オープンシャッターポーズ) など <p>以上、上映報告の内容を公開できない主催者は、当法人事務局迄ご連絡をお願い します。</p>

下記に✓の上ご提出下さい。

上映中の映画撮影、録音は法律で固く禁じられております。

当法人HPに掲載されている「申込規約」に同意の上、申し込みます。

_____年 月 日