

# 京橋テアトル試写室 使用申込書

以下の通り、試写室の使用を正式に申し込みます。

タイトル:	( 原 題 : )					
上映素材の種類:	35m/m	ベータカム	DVD ( 字幕の有無: 有 無 )	カラー	モノクロ	ブルーレイ
	ピスタ ( アムリカ ヨーロピアン )		シネスコ	スタンダード		
音響:	モノラル	ドルビーSR	ドルビーデジタル(SRD)	その他( )		
上映時間:	時 間 分					
日 時:	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
	年 月 日 ( )	10:00 ~	13:00 ~	15:30 ~	18:00 ~	
		( 計 回 )				
素材在庫予定日:	年 月 日 ( ) *必ず試写日の2日前迄に搬入ください。納品日時を事前にご連絡下さい。					
会社名/担当者名						
住所	〒					
電話	( )					
ファックス	( )					
請求先(上記と異なる場合)	〒					
申し込み日	年 月 日 ( )					

<お願い>

弊社が、本申込書を受理して初めて申込み完了となりますので、必ずお送りください。

素材在庫は、必ず試写日の2日前までをお願いします。万一、上記予定日が変更になる場合は必ずご連絡ください。  
(試写室は必ず開いているとは限りません。時間外に持ち込まれた際の紛失につきましては、責任を負いかねます)

試写状の校正が上がりましたら、お手数ですがFAXにてお送りください。こちらでもご確認させていただきます。

仮予約後、試写当日の2週間前からキャンセル料がかかります。ご注意ください。

試写当日の1ヶ月前の同日より、当日より起算して14日目から8日目まで・・・ 料金の30%(税別)

試写当日より起算して7日目から前日まで・・・ 料金の50%(税別)

試写当日・・・ 料金の100%(税別)

試写用の素材は、試写室へ直接お届けください。

住所: 〒104-0031 中央区京橋1-6-13 アサコ京橋ビルB1 映写室直通:03-3567-1292

試写用の宣材物(プレス、チラシ)を事前に送付される場合は、スペースの関係上、1~2回分まで、とさせていただきます。  
尚、宣材物の紛失、盗難等については責任を負いかねます。

以上、 ~ を了承されましたら、チェックマークをお願いします。 了承します

(チェックマークをいただけない場合は、申し込みをお受けできませんのでご注意ください)