

京橋テアトル試写室 仮予約書

以下の通り、試写室の仮予約を申し込みます。
尚、正規申込書をもって、正式な申込みとします。

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	
	ビスタ (アメリカン 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)					
申込み日	年 月 日 ()						
仮押さえ期限	年 月 日 ()まで 10日以内						
会社名/担当者名	担当						
住所	〒						
電話							
ファックス							

<お願い>

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

本予約書では、正式な申込みの効力はありませんので、ご注意ください。

仮押さえ期限までにご連絡がなかった場合は、キャンセルとみな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**お届け下さい。

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。