

FAX : 03-5570-1677

# 上映申込書

ドキュメンタリー映画  
「マンホールチルドレン」  
上映時間：117分

にチェックを入れてください。

団体名（ご担当者名）	名称 〒 TEL E-MAIL	ご担当者 FAX		
上映日	年	月	日（一日	回）
上映会場	名称	（席数	席）	
上映素材	<input type="checkbox"/> DVCAM	<input type="checkbox"/> DVD		
上映素材送付先	〒 TEL	FAX		
宣材物	<input type="checkbox"/> スチール写真（データにて送付）			
宣材物送付先 ※データ送付の場合は、 必ずE-MAILをご記入ください。	<input type="checkbox"/> 団体名に同じ <input type="checkbox"/> 上映素材送付先に同じ <input type="checkbox"/> 下記住所へ送付 〒 TEL E-MAIL	FAX		
※上映素材は、上映日一週間前をめどに送付いたします。 ※上映料は上映終了後、当方よりご請求させていただきます。宣材物などの請求の特に指定のない場合は、上映料と一括のご請求となります。 ※請求書到着後、1ヶ月以内に当方指定の銀行口座への振込みによるお支払いをお願いいたします。				

## 配給・上映についてのお問合せ先

※マンホールチルドレンホームページからも  
お問い合わせいただけます。

## 株式会社えふぶんの壱

担当：金子／桑原

TEL:03-5570-1081 FAX:03-5570-1677

E-MAIL : mail@ef-1.co.jp

〒107-0052 東京都港区赤坂 7-10-9 赤坂伊藤ビル 4F