

< 自主上映会のご案内 >

「silent voice 作品」の自主上映会をご希望下さる方は、お手数ですが以下をご確認いただき、次ページにあるお申込書を、メールかファックスにて以下の問合せ先までお送りください。

条件の詳細等、不明点等は、お電話にてご相談くださいませ。

■お問合せ先、お申込み先

一般社団法人サイレントヴォイス 担当：相澤・小林 宛
fax：03-3560-2047 e-mail：info@silentvoice.jp

※裏面のお申し込み用紙に記載して上記にファックス、またはメールして下さい。

□一般上映会／映画貸出料(消費税込み)

- ① 『島の色 静かな声』：6万円/日 (DVD) 20万円/回 (35mm film)
- ② 『東北記録映画三部作』：各作品 8万円/日 (DVD/Blu-ray)
『なみのおと』 『なみのこえ気仙沼』 『なみのこえ新地町』 『うたうひと』
- ③ 『名前のない道～TOUR DE TSUMARI』：6万円/日 (DVD) *字幕なし
- ④ 『幸福は日々の中に。』：8万円/日 (DVD/Blu-ray/DCP) (2017年春以降)

※ 1日あたりの貸出料です。同じ会場であれば1日に何度上映していただいても同じ料金です。

※ 上映機材、上映技師などは各自でご用意ください。

※ 特に指定のない場合、上映1週間前にご指定の住所に宅急便で発送致します。

※ 返却は上映会終了後、1週間以内に弊社到着となるよう手配をお願い致します。

□小規模上映会／映画 DVD 貸出料(消費税込み)

基本料金 2万円 + (20名を超える鑑賞者数 × 1,000円)

※個人やサークル主催など、小規模上映会の場合に限ります。

※一日に複数回上映する場合は、合計の鑑賞者数をお知らせください。

※上映機材は各自でご用意ください。

※告知に必要な素材(写真やテキスト、チラシ)などは場合に応じてご用意させていただきますので、お気軽にお申し付け下さい。

自主上映会申込み書

一般上映会 小規模上映会 (いずれかにチェックを入れて下さい)

FAX:03-3560-2047

※お申込み頂きましたら、弊社担当者よりできるだけ早くご連絡をさし上げます。

映画タイトル	
お名前	
ご所属	
ご住所	〒
TEL/FAX	/
E-mail	
(以下は、お決まりの場合にご記入願います)	
希望素材	Blu-ray / DVD / 35mm / DCP
字幕の有無	英語字幕 必要 / 不要
上映希望日	年 月 日
上映日数	
上映場所	
予定鑑賞人数	
企画名	
特記事項	