

## 映画上映申請書

〒231-0033 神奈川県横浜市中区長者町 4-10-1 パルム長者町 204

映像グループ ローポジション宛

上映作品タイトル名	
上映予定日時	年 月 日 ( ) 時
上映予定会場	定員数 ( ) 人
上映メディア	DVD VHS DVCAM miniDV Blu-ray DISC その他 ( )
監督の当日来場	希望する 希望しない
貴団体(個人)様名称	
代表者ご氏名	
貴団体所在地 もしくはご住所	〒 _____
ご連絡先	電話 _____ FAX _____ メールアドレス _____
上映素材送付先 (上記と異なる場合)	
宣伝材料	チラシ ポスター プレスリリース 予告編(希望メディア) その他
映画関連物販	可 不可
上映使用料お支払方法	銀行振込 郵便振替 当日払い その他
その他のご希望	

tel&fax : 045-228-7976

group Low Position  
映像グループ  
ローポジション