

自主上映報告書 (会員さん特別上映会用)

映像は最長 **1 か月間**、会員さまだけの特別な貸出とさせていただきます。その間、何度でも上映会が可能でございます。ご精算については、お一人様につき 1,100 円 (税込)、映像と一緒にご報告書が戻りました後に、ご請求書をお送りさせていただきます。上映会のご開催をいただき、心より感謝いたします。ありがとうございます

(貸出期間： 年 月 日 ~ 年 月 日)

請求書宛名	振込人名義 (宛名と異なる場合ご記入ください)		
送付メールアドレス	※ 請求書はメール添付 PDF で送ることを基本とします		
郵送先	〒 - (必要な方はチェック下さい) <input type="checkbox"/> 請求書の郵送が必要 <input type="checkbox"/> 領収書が必要		
	(担当者)	TEL - - -	FAX - - -

※郵送が必要な方は郵便が届くように、建物名や施設名が必要な場合は漏れなくご記入ください。

※申込者が上記請求書宛名と異なる場合、申込者情報をご記入ください。

申込者	(団体名)	(担当者)
申込者住所	〒 -	
	携帯： - -	TEL： - -

(1/4 の奇跡、宇宙の約束、僕のうしろに道はできる、日本一幸せな従業員をつくる！、大地の花咲き、蘇れ 生命の力、

みつばちと地球とわたし、ダイオウイカ大解剖、銀河の雫、愛でいけるやん、光彩の奇跡、天から見れば、SWITCH) ○をつけてください

上映日	人数	単価	お支払い金額
年 月 日 () 受付番号： _____	大人 () 名 × @1100 = () 円		
	小中高校生 () 名 × @550 = () 円		
	未就学児 () 名 × 無料 = 0 円		
年 月 日 () 受付番号： _____	大人 () 名 × @1100 = () 円		
	小中高校生 () 名 × @550 = () 円		
	未就学児 () 名 × 無料 = 0 円		
年 月 日 () 受付番号： _____	大人 () 名 × @1100 = () 円		
	小中高校生 () 名 × @550 = () 円		
	未就学児 () 名 × 無料 = 0 円		
年 月 日 () 受付番号： _____	大人 () 名 × @1100 = () 円		
	小中高校生 () 名 × @550 = () 円		
	未就学児 () 名 × 無料 = 0 円		

すべてのお人数を合算 大人 () 名様 × 1100 円 + 小中高校生 () 名様 × 550 円

請求合計金額 () 円

委託販売あり (支払い代金： 円)

※期間終了後は、上映報告書をご記入いただき、映像 DVD と一緒に、返送先にご返却ください。

また販売いただきました残りの物販もありましたら、一緒にお送りいただきますようお願いいたします。

お気づきのことがございましたら、三浦までお気軽にお問合せください。

TEL : 080-3848-9401 Fax : 045-624-5727

NPO 法人ハートオブミラクル代表理事 三浦喜美子