

ショウゲート試写室 使用申込書

⇒ FAX. 03-6441-7964

ショウゲート試写室の利用規約に同意し、以下の通り試写室の利用を申し込みます。

		お申込日	年	月	日
会社名			ご担当者名		
住所	〒				
電話			FAX		
メールアドレス					
上映作品名			上映時間	分	
上映素材	・DCP (KDM: 有 / 無)		・ブルーレイディスク	・DVD	
	・35mmフィルム		・その他()		
スクリーンサイズ	・スコープ		・アメリカンビスタ	・ヨーロッパアンビスタ	・スタンダード
	・16:9		・4:3		
音響	・5.1ch		・2chステレオ	・モノラル	
	・ドルビーデジタル(SRD)		・ドルビーSR	・その他()	
試写対象	・マスコミ試写		・内覧/業務試写	・その他()	
使用日時	※時間は上映開始時間を記入		[仮予約 / 決定]		特記事項: ※上映素材に関する留意点、上映に関するご要望等がある場合は、こちらにご記入ください。
①	年	月	日()	: ~	
②	年	月	日()	: ~	
③	年	月	日()	: ~	
④	年	月	日()	: ~	
⑤	年	月	日()	: ~	
⑥	年	月	日()	: ~	
⑦	年	月	日()	: ~	
⑧	年	月	日()	: ~	
⑨	年	月	日()	: ~	
⑩	年	月	日()	: ~	

ご請求先 (※上記申込者と異なる場合のみご記入ください。)

会社名			宛先部署 / ご担当		
住所	〒				
TEL			FAX		

○ご注意

- ・お申込み決定後にキャンセルされる場合は、キャンセル料を申し受けます。
(上映日1ヶ月前から15日前まで…25% / 上映日14日前から前日まで…50% / 上映日当日…100%)
- ・決定後、試写状の原稿があがりましたら、確認のため、メールまたはFAXにてお送り下さい。
- ・一般向け試写会(公募等による不特定多数の一般観客を対象とした試写)、有料上映にはご利用できません。
- ・上映素材の搬入は、原則として、DCP素材は上映日の1週間前までに、BD・DVD・フィルム素材は上映日の3営業日前までに、下記あてにお願いします。また搬入の際は、必ず事前に搬入日時をご連絡ください。

素材搬入先: 〒150-0031 渋谷区桜丘町24-4 東武富士ビル1階
ショウゲート試写室 (連絡先Tel. 03-6441-9691)

○予約に関するお問合せ、素材搬入に関するご連絡は、下記宛にお願いします。
(株)ショウゲート ライツマネジメントG Tel. 03-6441-9691 / Fax. 03-6441-7964