

# 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( )	素材搬入予定日 月 日( )
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 ・その他( )	
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:
①	年 月 日( ) : ~	※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。
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. 03-6441-9175)

○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)博報堂DYミュージック&ピクチャーズ 試写室担当 Tel. 03-6441-9175 / Fax. 03-6441-7964