

## 令和2年度優秀映画鑑賞推進事業の実施について(回答)

担当機関名

職名

氏名

印

### 1 開催希望施設

施設名

通称(あれば)

住所 〒

会場ホームページ http://

休館日(年末年始は記入不要)

フィルム搬出入ができない曜日

会場座席数 席 人口規模 人

担当者勤務先・部署(施設名と異なる場合)

担当者勤務先 TEL 会場 TEL(左と異なる場合)

担当者勤務先 FAX 担当者メールアドレス

担当者名・役職

※ フィルム届け先と郵送物送り先が異なる場合は、別紙で連絡先等をお知らせください。

35ミリ映写設備の有無 35ミリ映写設備を有している 35ミリ映写設備のレンタルが可能である  
(いずれかにレ印を付けてください。)

35ミリ映写機(設備がある場合) 機種名 設置年 年 月  
35ミリ映写機(レンタルする場合) 機種名

### 2 プログラムの希望順位(A～Yの中から選択)

第1希望	第2希望	第3希望

### 3 開催月日の希望順位

	開催希望月日(令和2年7月13日(月)～令和3年3月7日(日)の範囲から最長5日間を選択)	期間
第1希望	年 月 日( )～ 年 月 日( )	日間
第2希望	年 月 日( )～ 年 月 日( )	日間
第3希望	年 月 日( )～ 年 月 日( )	日間

4 「鑑賞の手引」(上映作品解説パンフレット)の希望部数 (上限500部) \_\_\_\_\_ 部

5 添付資料:会場図面