

20 年 月 日

【上映会報告書】

下記太枠にご記入の上、03-5343-3102 シグロ宛にご返送ください。

作品名：「 」 本篇		講演： 有 / 無
会場名：		座席数：
主催団体名：		
ご担当者名：		
ご住所：〒		
TEL：	FAX：	E-Mail：
備考：請求書送付先が主催者住所と異なる場合はご記入ください。 請求先宛名/住所：		
上映日：20 年	入場者数	入場料：
① 月 日 時 分 _____人		無 / 有 至 _____
② 月 日 時 分 _____人		上映回数： 計 _____回
③ 月 日 時 分 _____人		入場者合計： _____人
④ 月 日 時 分 _____人		
ご意見（上映会の様子、上映素材の状況などお知らせください）		

ご協力ありがとうございました。

SIGLO, Ltd.

■弊社記入欄

担当	映画料	講演料	請求	入金	請求番号
備考					