映学社 映像配信　申込書

年　　月　　日

１．申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 団体名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 部署名担当者名 |  |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

２．請求書　※１と同じ場合は未記入可。

|  |  |
| --- | --- |
| 宛名 |  |
| 送付先 | 〒 |

３．内容

|  |  |
| --- | --- |
| 配信希望作品名 |  |
| 視聴期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 視聴人数 | 人　　 | 字幕版※ | [ ] 有　　　[ ] 無 |
| 視聴目的 |  |
| 備考 |  |

※字幕版対応作品のみご利用いただけます。「有」をご希望の場合は事前にお問い合わせいただくか、配信対応作品一覧<https://www.eigakusya.co.jp/streaming_list.html>をご確認の上お申込みください。

**〒160-0022　東京都新宿区新宿5-7-8らんざん5ビル**

**Tel:03-3359-9729（代表）Fax:03-3359-4024　info@eigakusya.co.jp**