

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※	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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