

請求書宛名		振込人名義(宛名と異なる場合ご記入ください)
送付メールアドレス	@	※請求書はメール添付PDFで送ることを基本とします
請求書郵送先	〒 - (必要な方はチェックしてください) <input type="checkbox"/> 請求書の郵送必要 <input type="checkbox"/> 領収書必要	
(担当者)	TEL - - FAX - -	

\*送付先は郵便が届くように、建物名や施設名が必要な場合は漏れなくご記入ください。

上映映画	<input type="checkbox"/> 1/4の奇跡 <input type="checkbox"/> 宇宙の約束 <input type="checkbox"/> 僕のうしろに～ <input type="checkbox"/> 日本一～ <input type="checkbox"/> 大地の花咲き <input type="checkbox"/> 蘇れ～ <input type="checkbox"/> みつばち <input type="checkbox"/> ダイオウイカ <input type="checkbox"/> 銀河の雫 <input type="checkbox"/> 愛でいけるやん <input type="checkbox"/> 光彩の奇跡 <input type="checkbox"/> 天から見れば <input type="checkbox"/> SWITCH																						
上映日時	年 月 日( 曜日)	受付番号:																					
申込者	(団体名)	(担当者)																					
申込者住所	〒 - ※申込者が上記請求書宛名と異なる場合、申込者情報をご記入ください。																						
	携帯: - -	TEL: - -																					
上映種別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学校主催 <input type="checkbox"/> 医療福祉研修																						
参加人数	大人( )人 高校生以下( )人 未就学児( )人 合計( )人																						
料 金	●お願い: 1) 監督、出演者の講演料金は、各々の事務局へ、お支払い下さい。 2) パンフレット、サントラCD、書籍等の委託販売をして戴いた場合は、「物販委託あり」をチェックしていただき、支払い金額をご記入ください。 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>基本料金</td> <td>コース名( )</td> <td>( )円</td> </tr> <tr> <td>追加料金・大人</td> <td>@( )円 × ( )人</td> <td>= ( )円</td> </tr> <tr> <td>追加料金・高校生以下</td> <td>@( )円 × ( )人</td> <td>= ( )円</td> </tr> <tr> <td>(無料)・未就学児</td> <td>0円 × ( )人</td> <td>= 0円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">上映金額小計</td> <td>( )円</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 物販委託有り</td> <td>( )円</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">請求金額合計</td> <td>( )円</td> </tr> </table>		基本料金	コース名( )	( )円	追加料金・大人	@( )円 × ( )人	= ( )円	追加料金・高校生以下	@( )円 × ( )人	= ( )円	(無料)・未就学児	0円 × ( )人	= 0円	上映金額小計		( )円	<input type="checkbox"/> 物販委託有り		( )円	請求金額合計		( )円
基本料金	コース名( )	( )円																					
追加料金・大人	@( )円 × ( )人	= ( )円																					
追加料金・高校生以下	@( )円 × ( )人	= ( )円																					
(無料)・未就学児	0円 × ( )人	= 0円																					
上映金額小計		( )円																					
<input type="checkbox"/> 物販委託有り		( )円																					
請求金額合計		( )円																					

コース名	基本料金	追加料金	大人 (1人当たり)	高校生以下 (1人当たり)
30人コース	¥27,500 (30人分)	30人を超えると	825円	412.5円
50人コース	¥44,000 (50人分)	50人を超えると	550円	275円
100人コース	¥71,500 (100人分)	100人を超えると	550円	275円
300人コース	¥181,500 (300人分)	300人を超えると	330円	165円
500人コース	¥247,500 (500人分)	-	-	-
500人を超えると	-	-	495円	247.5円
学校主催コース	¥33,000 (一律)	-	-	-
医療・福祉施設 研修コース	¥33,000 (一律)	-	-	-

### ●何人コースを選べばおトクかわからない!

→とりあえず目標人数でコース設定してください。

・実際の請求金額は、上映会終了後に報告いただいた人数をもとに、最低金額になるようにコース設定し直して算出します。ご安心下さい。  
 ・絶対に30人以上集めなくちゃいけないの? →基本料金27,500円をお支払いいただければ、30人以下でも構いません。

※1: 1つの映画についての1日あたりの料金です。

上映日が2日以上の場合はそれぞれの日の参加人数で料金を計算します。

※2: 未就学児は無料です。

※3: 上映会をお手伝いして下さるボランティアスタッフは無料です。

- ご記入後、DVDと一緒に、1週間以内に、返却先に郵送してください (送料はご負担ください)  
・チラシやパンフレット等、作られていましたら、報告書と一緒に送っていただけると幸いです。
- 上映費用のお支払いは、事務局より請求書がメール添付か郵送で届いてからお振り込みください。  
(金額や振込口座の間違いが起きないように、ご協力をお願いします)
- 請求書が早めに必要な方は、下記経理担当までご連絡ください。  
経理担当: アルバ岡田 (TEL: 080-3848-9417 FAX: 0982-60-2349 e-mail: keiri@heartofmiracle.net)

### 【お問い合わせ連絡先】

お気づきのことがございましたら、三浦までご連絡ください。

NPO 法人ハートオブミラクル 三浦喜美子  
TEL 080-3848-9401 FAX 045-624-5727