|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **행사명** |  | | |
| **주최기관** |  | | |
| **행사 소개** | (간단한 행사 취지, 설명 및 타임테이블, GV 여부 등을 적어주세요) | | |
| **담당자 성함** |  | **연락처** |  |
| **이메일** |  |
| **상영 장소** | (정확한 주소와 함께 적어주세요) | | |
| **상영 일시** |  | | |
| **상영 희망 영화** |  | | |
| **상영 횟수** |  | | |
| **예상 관객 수** |  | **티켓 수익** | 유료 / 무료 |
| **기타 문의 사항** |  | | |

**매치박스 필름 공동체 상영 신청서**

작성 완료 후 [film@matchboxllc.kr](mailto:film@matchboxllc.kr) 로 보내주세요