|  |
| --- |
| **인디피크닉2025 상영신청서** |

|  |  |
| --- | --- |
| **신청 단체** |  |
| **연락처** | 전화 |  | 팩스 |  |
| 홈페이지 |  |
| 주소 |  |
| **담당자** | 이름 |  | E-mail |  |
| 휴대전화 |  |
| **행사 명칭** |  |
| **행사 주관** |  |
| **상영 일시** |  |
| **상영 장소** |  | 객석 규모 | ( ) 석 |
| **상영 유형** | 무료상영 |  | 유료상영 | 섹션당 입장료 ( )원 |
| **관람 대상** |  |
| **상영 섹션** | \*상영시간표가 있으면 별첨하여 주세요.  |
| **기 타** |  |

- 행사 주관명은 서울독립영화제2025 집행위원회와 공동 명기 됩니다.

- 프로그램은 인디피크닉2025의 상영 작품을 대상으로 합니다.

- 더 자세한 사항은 기획문서와 홈페이지(www.siff.kr)를 참고 바랍니다.

- 제출처 : prog@siff.kr / 문의전화 : 02-362-9513

**서울독립영화제2025 집행위원회 귀중**