

撮影サポート依頼書



ロケサポート
かみふらの

ロケサポート かみふらの 宛

お申込みされる方			
申込者	会社名		
	担当者名		
	電話		メール

作品情報			
作品 タイトル		配給元・放送局	
ジャンル	<input type="checkbox"/> 映画 TV番組 (<input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> バラエティ <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> ミュージックビデオ <input type="checkbox"/> その他 ()		
公開・ 放送日程	月 日	主な出演者	

※ 作品の概要がわかる企画書・コンテ・シナリオ写し等をお送り頂けると助かります

撮影関連情報 (詳細未定の方「メール/電話相談」「ロケハン支援」対応可)			
撮影希望場所			
撮影希望日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	★1日以上の場合 月 日 () ~ 月 日 ()		
撮影人員	スタッフ__名 出演者__名		
撮影車両	ロケバス__台 乗用車__台 トラック__台 その他__台		
道内その他の ロケ予定地			
保険について	会社名		種類
	対象		
希望支援内容	<input type="checkbox"/> ロケ候補地メール/電話相談 <input type="checkbox"/> ロケハン協力/同行 <input type="checkbox"/> ロケ地・撮影協力施設紹介 <input type="checkbox"/> 撮影許可・手続き協力 <input type="checkbox"/> 町内エキストラ手配 <input type="checkbox"/> ロケ弁手配 <input type="checkbox"/> 宿泊手配 <input type="checkbox"/> 撮影同行 <input type="checkbox"/> ドローン撮影 <input type="checkbox"/> その他 ()		

同意署名	当欄にご署名頂く方は「別紙 同意事項」に同意頂いたものとさせていただきます。		
	制作責任者 署名欄	_____	_____年 月 日