**撮影支援申込書**

　桶　川　市　長

桶川市フィルムコミッション同意事項に同意の上、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 撮影作品取材名 | 作品名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）映画／ＴＶドラマ／ＴＶＣＭ／プロモーションビデオ／出版物／その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 担当者 |  |
| 携帯番号 | 　　　　　－　　　　　－ |
| 会社名代表者名 | ㊞　　　 |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 電話番号等 | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 制作会社名（上記申込者以外の場合） |  |
| 配給会社名 |  |
| 広報宣伝会社宣伝部担当者名 | 社　　名：担当者名： | 所　　属：電話番号： |
| スタッフ数 | ロケハン　　　　　　　　　名 | ロケ　　　　　　　　　　名 |
| ロケハン日程 | 　　　　　年　　月　　日（　）から　　　　　年　　月　　日（　）までのうち　　　日間 | 予定・決定 |
| 撮影日程 | 　　　　　年　　月　　日（　）から　　　　　年　　月　　日（　）までのうち　　　日間　　　 | 予定・決定 |
| 公開・放送日 | 　　　　　年　　月　　日（　） | 予定・決定 |
| 添付資料 | 企画書／撮影スケジュール／台本／脚本／スタッフ表／出演者表／絵コンテ／その他 |

※下記事項について御確認をお願いします。（○をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 「桶川市フィルムコミッション」のクレジットを入れていただけますか？ | 可　・　不可 |
| 撮影実績資料として記録するため、成果物の提供等に御協力いただけますか？ | 可　・　不可 |
| 当フィルムコミッションが実績資料として記録するため、ロケ・撮影現場の写真撮影・ビデオ撮影を許可いただけますか？ | 可　・　不可 |
| 撮影実績としてホームページ等での公開を許可いただけますか？ | 可　・　不可 |