

撮 影 協 力 依 頼 書

鋸南町 御中

整理No.

依頼者	法人名	代表者名 (法人の場合)	
	担当者		
住所・所在地	〒 TEL		

「撮影協力依頼書」の記載内容に同意し、署名します 年 月 日
 制作責任者署名欄(自署)

下記申込欄にご記入をお願いします

1. 制作作品・番組名			
2. 撮影日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 () / 時 分 ~ 時 分		
3. 撮影場所			
4. 希望する撮影支援 (☑をつける)	<input type="checkbox"/> ロケ地選定、ロケハン協力 <input type="checkbox"/> ロケハン同行、ロケ同行 <input type="checkbox"/> ロケーションに関する資料の提供(個人情報を除く) <input type="checkbox"/> 撮影協力施設の紹介 <input type="checkbox"/> 民間、公共施設等での撮影交渉協力 <input type="checkbox"/> 撮影に関する許可手続協力 <input type="checkbox"/> 宿泊手配協力 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)		
5. ロケ隊の人数	約 _____ 人 (スタッフ約 _____ 人、キャスト _____ 人、エキストラ _____ 人)		
6. 車両台数	約 _____ 台 (大型(2t) _____ 台、ロケバス _____ 台、乗用車 _____ 台、その他 _____ 台)		
7. 撮影に関わる主な俳優			
8. 担当者連絡先	お名前	役職	
	TEL	FAX	
	携帯	E-MAIL	
9. 現場責任者連絡先	お名前	役職	
	TEL	FAX	
	携帯	E-MAIL	
10. 保険の加入の確認(必須)	種類	対象	
	会社名		

次の項目を確認の上、○をお願いいたします。

11. 鋸南町の広報について	①ロケの様子(出演者が映りこまない映像・撮影風景)、放送予定日、出演者名を鋸南町がホームページやリーフレットなどで広報することについて	放映前	同意する	同意しない
		放映後	同意する	同意しない
	②ロケの様子(出演者が映りこむ映像・撮影風景)、放送予定日、出演者名を鋸南町がホームページやリーフレットなどで広報することについて	放映前	同意する	同意しない
		放映後	同意する	同意しない
	③鋸南町のホームページから作品ホームページのリンクについて		同意する	同意しない
④作品のポスター・パンフレット等の提供について		可能	不可能	
⑤作品に鋸南町のクレジットをいれることについて		同意する	同意しない	

★申込書には次の資料の添付をお願いします。 ○作品・番組の概要がわかる資料(企画書・コンテ等) ○シナリオ写