

# ロケ支援依頼書

美祢市フィルムコミッション 御中

平成 年 月 日

別紙の同意事項に同意のうえ、以下の通りロケ支援を依頼します。

依頼者に関する事項			
依頼者	住所	〒 -	
	名称		
	代表者	印	
担当者	氏名	TEL	
		FAX	
	E-mail		

撮影する作品に関する事項			
作品名			
作品の種類	映画	TV番組 ( TVドラマ	バラエティ番組 旅番組 )
	TVCM	プロモーションビデオ	その他 ( )
監督・演出 出演者その他 主要なスタッフ			
作品概要 シーン概要			
製作会社名		配給元・放送局	
公開・放映日程	年	月	日 予定 or 決定
添付資料	企画書	スケジュール	台本、脚本
	絵コンテ、イメージボード等	その他 (	スタッフ表、出演者表 )

撮影現場に関する事項									
ロケハン日程	年	月	日	～	年	月	日のうち	日間	予定 or 決定
撮影日程	年	月	日	～	年	月	日のうち	日間	予定 or 決定
現場責任者 氏名				現場責任者 連絡先	TEL				
					FAX				
					携帯電話				
主なロケ 予定地									
撮影人員	ロケハン	名							
	ロケ	名	(内訳：スタッフ	名・俳優	名・その他	名)			
撮影車両	ロケバス	台	乗用車	台	トラック	台	1BOX	台	
	その他	台							

支援内容に関する事項	
希望支援内容 (具体的に)	
その他 依頼に関する 特記事項	

質問事項 (撮影が決定した際、以下のご協力をいただけますか?)	
ロケ現場の撮影(出演者が映りこまないものに限る)を許可していただけますか?	可 or 不可
撮影の成果物をご提出いただけますか?	可 or 不可
作品に「美祿市フィルムコミッション」のクレジットを入れることは可能ですか?	可 or 不可
地元メディアによる撮影現場取材は可能ですか?	可 or 不可
作品ポスター、サインその他グッズ等の提供は可能ですか?	可 or 不可

**【送付先】**

FAX : 0837-52-1720

E-mail : kankoushinkou@city.mine.lg.jp