常総フィルムコミッション　ロケ支援依頼書

申請日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名及び作品種別 | 『　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　』映画／ＴＶドラマ／ＴＶＣＭ／プロモーションビデオ／出版物／その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ担当者氏名 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-Mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 会社名 |  |
| 領収書又は請求書宛名 | ※領収書または請求書の宛名が異なる場合は記入ください。 |
| 住所及び連絡先 | 〒　　　－　　　　（電話番号：　　　　－　　　　－　　　　）（ＦＡＸ：　　　　－　　　　－　　　　） |
| 撮影場所及び内容 |  |
| スタッフ数 | ロケハン　　　名　／　ロケ　　　名　／出演者　　　名 |
| ロケハン日程 | 　　　　年　　月　　日（　）～　　　　年　　月　　日（　）　のうち　　日間の　予定・決定 |
| 撮影日程 | 　　　　年　　月　　日（　）～　　　　年　　月　　日（　）　のうち　　日間の　予定・決定 |
| 公開・放送日 | 　　　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分～　　　　年　　月　　日（　）の　予定・決定 |
| 添付資料 | 企画書／撮影スケジュール／台本／脚本／絵コンテ／ラフイメージ／スタッフ表／出演者表／その他（　　　　　　　　　） |

**注：ロケハン及び撮影日程が決定次第，その都度提出ください。**

※常総フィルムコミッション記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 課長 | 補佐 | 室長 | 係長 | 係員 | 受付者 |
|  |  |  |  |  |  |  |