

## ロケ支援依頼書

こうづしまフィルムコミッション 御中

令和 年 月 日

別紙の同意事項に同意の上、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		担当者連先	TEL: FAX: 携帯電話:
担当者E-mail			

撮影する作品に関する事項			
作品名			
作品の種類	<input type="checkbox"/> 映画      TV番組 ( <input type="checkbox"/> TVドラマ <input type="checkbox"/> バラエティ番組 <input type="checkbox"/> 旅番組 ) <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> プロモーションビデオ <input type="checkbox"/> 出版物 <input type="checkbox"/> 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・放送日程	予定 or 決定		
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> スケジュール <input type="checkbox"/> 台本、脚本 <input type="checkbox"/> スタッフ表、出演者表 <input type="checkbox"/> 絵コンテ、イメージボード等 <input type="checkbox"/> その他		

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	<input type="checkbox"/> ロケバス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> トラック 台 <input type="checkbox"/> 1BOX 台 <input type="checkbox"/> その他 台		

支援内容に関する事項	
作品の種類	<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(地図、写真)の提供 <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き協力 <input type="checkbox"/> 宿泊手配協力 <input type="checkbox"/> 地元住民への協力依頼 <input type="checkbox"/> 現地エキストラ、出演者、現地スタッフ手配協力 <input type="checkbox"/> 方言指導手配協力 <input type="checkbox"/> 車両、機材等備品手配協力 <input type="checkbox"/> ケータリング協力 <input type="checkbox"/> その他( )
その他 依頼に関する 特記事項	

質問事項	
こうづしまフィルムコミッションによるロケ現場の撮影 (出演者が映りこまないものに限る)を許可するか。	許可する or 許可しない
作品に「こうづしまフィルムコミッションのクレジットを入れることを承諾するか。	許可する or 許可しない
地元メディアによる撮影現場取材を承諾するか。	許可する or 許可しない
作品ポスター、サインその他グッズ等を こうづしまフィルムコミッション に提供するか。	許可する or 許可しない