

年 月 日

四街道市フィルムコミッション撮影協力申込書

四街道市政策推進課 御中

所在地
撮影者 法人名
代表者名

撮影協力を受けたいので、別紙「撮影協力申し込みに係る遵守事項」の記載内容に同意し、次のとおり申し込みます。

作品・番組名	
種別	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> 情報番組 <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> WEB用動画 <input type="checkbox"/> その他（ ）
撮影期間	年 月 日 時頃 ～ 年 月 日 時頃
撮影場所	
撮影内容 (概要)	
公開・放送予定日	年 月 日 時 分 ～ 放送 ・ 未定
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)
車両台数	約 台 (大型 (2t) 台、ロケバス 台、乗用車 台、その他 台)
撮影に関わる主 な芸能人	
保険加入	種類 : 対象 : 会社名 :
担当者連絡先	氏名 : TEL : FAX : メール :

四街道市による 広報について	<p>①ロケの様子（出演者が映りこまない画像、撮影風景、放送予定日、出演者名）を四街道市がホームページ、SNS等で広報することについて ⇒ 同意する ・ 同意しない</p> <p>②作品のポスター、パンフレット等の提供について ⇒ 同意する ・ 同意しない</p> <p>③作品に四街道市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</p>
-------------------	---

※企画書、撮影シーンの台本等資料を添付し提出すること。