日高市ロケーションサービス依頼書

令和　　年　　月　　日

別紙の「日高市ロケーションサービス実施要領」を遵守し、以下のとおりロケーションサービスを依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 会社名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| フリガナ  担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | Tel：  E-Mail：  Fax： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 撮影作品 | 作品名 |  | | |
| 作品の種類 | □映画　□テレビドラマ　□テレビ番組　□テレビCM  □宣伝・広告用ビデオ　□出版物　□その他（　　　　　　　　） | | |
| 公開・放映日程 | （□予定　□確定） | | |
| 制作会社名 |  | | |
| 配給元・放送局 |  | | |
| 撮影内容 | 撮影場所 | □希望する撮影場所がある  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □撮影場所は決まっていない  　（希望条件等：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 撮影車両 | □ロケバス　　台　□乗用車　　台　□ワンボックス　　台  □トラック　　台　□その他　　台 | | |
| 火器使用 | □有　□無 | 撮影人数 | 名 |
| 撮影当日の責任者 | 氏名：  Tel： | | |
| 添付資料 | □企画書　□スケジュール　□台本・脚本  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| その他 |  | | | |

担当記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設担当者 |  | | | | | |
| 撮影 | 可　　・　　否 | | 撮影日時 |  | | |
| 特記事項 |  | | | | | |
| 確認欄 | 課　　長 | 主　　幹 | | | 主　　査 | 担　　当 |
|  |  | | |  |  |