

撮影届出書(複数記入)

令和 年 月 日

殿

ロケ撮影のため施設使用を申請します。尚、付せられた条件を遵守して使用いたします。

作品名 種類	作品名: 種類: <input type="checkbox"/> 映画・TV(ドラマ・バラエティー・その他)、 <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> スチール写真、 <input type="checkbox"/> その他()		
会社名	ふりがな 会社名: 代表者: 所在:		印
現場責任者	ふりがな 氏名: 電話: メール:		
★ 撮影日時	①	令和 年 月 日 時 ~ 月 日 時まで	場所:
	②	令和 年 月 日 時 ~ 月 日 時まで	場所:
	③	令和 年 月 日 時 ~ 月 日 時まで	場所:
	④	令和 年 月 日 時 ~ 月 日 時まで	場所:
	⑤	令和 年 月 日 時 ~ 月 日 時まで	場所:
	※撮影希望場所、車両台数などの情報が同じ場合は①~⑤を纏めて記載できます。 内容が異なる場合は別途撮影届書の提出が必要となります。		
撮影機材	※大型の撮影機材を使用する際は必ず記載して下さい。		
★車両台数	電源車 台 / ロケバス 台 / その他 台		
火気使用	火気使用(<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし)		
道路使用等	道路使用(<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし)、道路占有(<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし)		
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> シナリオ <input type="checkbox"/> シノプシス <input type="checkbox"/> 絵コンテ <input type="checkbox"/> その他()		
損害保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 未加入 (施設・備品等破損の弁償責任について念書を提出して下さい。)		
施設管理者使用欄 令和 年 月 日 受付No. 担当			