取手フィルムコミッション　ロケ協力施設登録申込書

年　　月　　日　　申込者　住所

氏名

電話

施 設 名		
施設所在地	取手市	
連 絡 先	住所 担当者:	
	電話番号	
	FAX	
	E-mail	
施設詳細	写真: 有 ・ 無　　図面: 有 ・ 無	
	利用可能時 間	
	使用料	
	利用可能な併設施設 トイレ　　会議室　　控室　　駐車場(　　台分) その他(　　)	
撮影条件		
備　考		

取手フィルムコミッション　　〒302-8585　取手市寺田5139　取手市産業振興課内
TEL / 0297-74-2141 (内1444)
FAX / 0297-74-0217
E-mail / toride-fc@city.toride.ibaraki.jp