

取手フィルムコミッション 撮影協力施設登録申込書

申し込み年月日 ____年 ____月 ____日

登録地	施設名		
	施設所在地	取手市	
	提供画像データ	あり・なし ※なしの場合は、事務局にて撮影に伺います。	
	撮影可能部分 (施設入口、施設内会議室等)		
	施設PR		
登録者情報	所有者または管理者の住所・氏名 (会社等の団体の場合、担当者氏名もご記入ください)	〒	
		住所	
		氏名	
		担当者	
	電話番号		
	メールアドレス		
	ホームページ(URL)		
使用条件等	使用料金の有無	有 ・ 無 ※有の場合は使用料金の記入をお願いします。 ____円/日 ・ ____円/時間 ・ 応相談	
	使用可能な曜日・時間帯	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ____時 ____分から ____時 ____分 ※その他の時間の条件等があれば、下記に記載をお願いします。 〈日にちの詳細及びその他〉	
	撮影時にスタッフや演者が利用可能な併設施設	トイレ	有 ・ 無
		控室	有 ・ 無 ____部屋
		控え室の詳細 ※部屋の名称、広さ等	
		駐車場	有 ・ 無 ____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 / 0297-74-0217
FAX / 0297-74-0257
Email / toride-fc@city.toride.ibaraki.jp