

ロケ・撮影支援申込書

取手市長 様

撮影作品					
作品の種類	映画／TVドラマ／TVCM／PV／出版物／その他()				
公開・放送日	年 月 日 予定・決定				
配給会社					
詳細	フリガナ				
	担当者名				
	携帯電話番号				
	会社名				
	代表者名				
	住所				
	TEL・FAX MAIL	TEL:	FAX:		
撮影希望場所	名称				
	住所				
エキストラ希望	あり・なし				
ロケハン日程	年 月 日	スタッフ数	名		
	年 月 日	スタッフ数	名		
	年 月 日	スタッフ数	名		
	追記欄				
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> 撮影スケジュール <input type="checkbox"/> 出演者表				
撮影日程	撮影開始日	年 月 日	スタッフ数	名	
	撮影終了日	年 月 日			
	追記欄				
	添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> 撮影スケジュール <input type="checkbox"/> 出演者表			

◆撮影が決定した際、下記の事項についてご確認ください。

別紙の同意事項について、ご了承ください	承諾
当市の実績資料として記録するため、ロケ・撮影現場の写真撮影・ビデオ撮影等を許可していただけますか？ (撮影機材などを入れた風景写真のみです。出演者は写しません。)	承諾
ロケの様子をホームページにて広報することを許可いただけますか？	可・不可 条件付きで可能
作品のポスター、パンフレット等をご提供いただけますか？	可・不可
「取手フィルムコミッション」のクレジットを入れていただけますか？	可・不可
ロケ・撮影保険への加入はございますか？	可・不可

事務局記入欄

受付日	ロケハン立会い	撮影立会	終了報告日	HP掲載	備考
		無・有		無・有	
担当	担当	担当	担当	担当	

〒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