

## 映像製作者支援依頼書

つがる市フィルムコミッション 御中

年 月 日

別紙の同意事項に同意の上、以下の通りロケ支援を依頼します。

## ●依頼者情報

依頼者	〒 ー		
	住所		
	名称		
	代表者		印
電話番号		FAX 番号	
E-mail		担当者名	

## ●作品情報

作品名		ジャンル (〇を付して下さい)	映画 テレビ CF その他( )
監督・演出 出演者その他 主要なスタッフ			
作品概要 シーン概要			
製作会社名		配給元 放送局	
公開・放送 予定日	( 予定 or 決定 )		
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> スケジュール <input type="checkbox"/> 台本・脚本 <input type="checkbox"/> スタッフ表・出演者表 <input type="checkbox"/> 絵コンテ・イメージボード等 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )		

## ●支援内容

依頼内容 (〇を付して下さい)	ロケ地探し 許可申請 撮影(スタッフ、機材、ホテル、駐車場などの紹介) エキストラ募集 警備員の雇用 その他(具体的に )
その他依頼に関する特記事項	

## ●撮影現場の内容確認

ロケハン日程	年 月 日 ~ 年 月 日 の内 日間			予定 or 決定
撮影日程	年 月 日 ~ 年 月 日 の内 日間			予定 or 決定
現場責任者氏名		現場責任者連絡先	Tel: Fax: 携帯電話:	
主なロケ予定地				
撮影人員	ロケハン 名 ロケ 名(内訳 : スタッフ 名・俳優: 名・その他 名)			
撮影車両	<input type="checkbox"/> ロケバス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> トラック 台 <input type="checkbox"/> 1ボックス 台 <input type="checkbox"/> その他 台(内訳: )			

## ●質問事項

つがる市フィルムコミッションによるロケ現場の撮影 (出演者が映りこまないものに限る)を許可するか？	承諾する ・ 承諾しない
つがる市フィルムコミッションに撮影の成果物を提出するか？	承諾する ・ 承諾しない
作品につがる市フィルムコミッションのクレジットを入れること を承諾するか？	承諾する ・ 承諾しない
地元メディアによる撮影現場取材を承諾するか？	承諾する ・ 承諾しない
作品ポスター、サインその他グッズ等を つがる市フィルムコミッションに提供するか？	承諾する ・ 承諾しない

## つがる市フィルムコミッション

つがる市木造若宮16-4(つがる市商工会内)

TEL:0173-42-2449 FAX:0173-42-2449

E-mail:info@tsugaru-fc.com