

別記様式

登別フィルムコミッション撮影支援申込書

申込日 年 月 日

登別フィルムコミッション連絡協議会 会長 様

所在地  
申込者 名称  
代表者

ロケ撮影のため、次のとおり撮影支援を申し込みます。なお、撮影等に関しては、登別フィルムコミッション連絡協議会事務取扱要領に基づき、付せられた条件を遵守します。

作品名 (監督・出演者)	
作品の種類	映画・テレビドラマ・CM・PV・スチール写真・その他 ( )
担当者	フリガナ： 氏 名： 電 話： 携帯電話： F A X： メール：
ロケハン希望日時	
撮影予定日時	※申込時間には、搬入・搬出の時間を含みます。
撮影希望場所・条件	※企画書・台本等、撮影内容がわかる資料を添付してください。
撮影参加人数	・スタッフ 人 ・キャスト 人 ・エキストラ等 人 ・総 勢 人
車両台数	・ロケバス ( 台) ・トラック ( 台) ・乗用車 ( 台) ・その他 ( 台) ・駐車場使用希望 ( 有 ・ 無 )
火気使用 道路使用等	・火気使用 ( 有 ・ 無 ) ・道路使用 ( 有 ・ 無 ) ・道路占有 ( 有 ・ 無 )
損害保険加入の有無	1. 加入している 2. 未加入 ※建物・備品・エキストラの怪我等の破損の弁償責任について念書を提出してください。
支援希望内容	1. ロケ地やロケ、各種申込に関する情報提供、相談 2. ロケ地管理者との連絡及び調整 3. ロケハンへの同行案内、ロケ現場立会い 4. エキストラの募集及び手配 5. 駐車場・レンタカー等の情報提供 6. 宿泊施設・お弁当などに関する情報提供 7. その他 ( )
受付使用欄	

※未定のもの、申込時の予定で可能な限りご記入願います。