



令和　　年　　月　　日

ＮＰＯ法人　小山町フィルムコミッション理事長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | | |
| 会社名 |  | | | |
| 代表者 |  | | | ㊞ |
| 責任者 |  | (MOBILE) | | |
| 連絡先 | （TEL） | | （FAX） | |
| （e-mail） | | | |

**次のとおり、ロケーション支援を受けたいので、申請します。**

（チェックボックス該当項目は■に変更してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品内容 |  | | | |
| 作品名 |  | | | |
| 作品分類 | □ 映画　□ ＴＶ　□ ＣＭ　□　ＭＶ　□ その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 具体的内容 |  | | | |
| □ 企画書（電子媒体）提出 | | | |
| 製作者(ｸﾗｲｱﾝﾄ) |  | | | |
| 撮影日 | 年　　月　　日（　）　から  年　　月　　日（　）　まで | | | □ 日程表（電子媒体）提出 |
| 公開・放映形態 | * テレビ（放送予定）　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分から   （放送局名）   * 映　画（公開予定）　　　年　　月　　日（　）から * その他（放送予定等）　　　年　　月　　日（　）から * 未　定 | | | |
| 依頼内容  ロケ場所の  紹介・調整等 | □ 食　事　□ 宿泊等手配　□ レンタル機材　□ 建設　□ 設備業者  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 希望するロケ場所 | | | |
| 食事担当者  連絡先等 | 担当者氏名  電話番号 |  | 携帯電話番号  ＦＡＸ番号 |  |
|  |  |

注）・撮影内容確認のため、企画書・シナリオ等の資料を電子媒体で提供可能な場合はメール等で提出してください。（可視データの提出は不要）

　 ・立会要員の指示に従っていただけない場合、撮影の中止や施設からの退去を命じる場合があります。

**（厳守事項）07**

撮影に際しては事故のないよう万全を期しますが、撮影主体者の責めによる事故等で施設や付帯設備を破損又は人的な損傷が発生した場合は、全て賠償責任を負います。

【ご記入後は、[info@oyama-film.or.jp](mailto:info@oyama-film.or.jp?subject=【提出】ロケーション支援依頼申請書)（ctrl+クリックでメーラーが起動します） 宛てに送信してください】

