

ロケ支援依頼書

(一社)横手市観光推進機構 御中

年 月 日

別紙の同意事項に同意のうえ、以下の通りロケ支援を依頼します。

■依頼者に関する事項			
依頼者	住所 〒		
	名称		
	代表者	印	
担当者名		担当者連絡先	TEL
			FAX
			携帯
担当者E-mail			

■撮影する作品に関する事項			
作品名			
作品の種類	<input type="checkbox"/> 映画 TV番組 (<input type="checkbox"/> TVドラマ <input type="checkbox"/> バラエティ番組 <input type="checkbox"/> 旅番組)		
	<input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> プロモーションビデオ <input type="checkbox"/> 出版物		
	<input type="checkbox"/> その他 (具体的に:		
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・放映日程			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:)		

■送り先 FAX 0182-38-8663

■撮影現場に関する事項		
ロケハン日程	年 月 日 ~ 年 月 日 のうち 日間	予定 or 決定
撮影日程	年 月 日 ~ 年 月 日 のうち 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
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"/> 1BOX 台 <input type="checkbox"/> その他 台	

■支援内容に関する事項	
希望支援内容	<input type="checkbox"/> ロケ地選定、ロケハン協力 <input type="checkbox"/> ロケハン同行、ロケ同行 <input type="checkbox"/> ロケーションに関する資料(地図、写真)の提供 <input type="checkbox"/> 撮影協力施設の紹介 <input type="checkbox"/> 民間、公共施設等での撮影交渉協力 <input type="checkbox"/> 撮影に関する許可手続き協力 <input type="checkbox"/> 宿泊手配協力 <input type="checkbox"/> 地元住民への協力依頼 <input type="checkbox"/> 現地エキストラ、出演者、現地スタッフ手配協力 <input type="checkbox"/> 方言指導手配協力 <input type="checkbox"/> 車両、機材等備品手配協力 <input type="checkbox"/> ケータリング協力 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
その他 依頼に関する 特記事項	

■質問事項	
[団体名]によるロケ現場の撮影 (出演者が映り込まないものに限る)を許可するか?	許可する or 許可しない
[団体名]に撮影の成果物を提出するか?	提出する or 提出しない
作品に [団体名]のクレジットを入れることを承諾するか?	承諾する or 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 or 承諾しない
作品ポスター、サインその他グッズ等を[団体名]に提供するか?	提供する or 提供しない

■送り先 FAX 0182-38-8663