**魚沼市フィルムコミッション　撮影協力依頼書**

年　　月　　日

以下のとお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 | | |
| 担当者氏名 |  | 担当者連絡先 | TEL:  FAX:  携帯電話: |
| 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 | □映画　　TV番組（□ドラマ　□情報番組　□バラエティ番組　　□旅番組　）  □TVCM　　□PV　　□出版物  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 監督・演出  出演者その他  主要なスタッフ |  | | |
| 制作会社名 |  | 配給元・放送局 |  |
| 公開･放映時期 |  | | |
| 作品概要  シーン概要 | ※具体的な場所・物件のイメージをご記入ください | | |

●ロケハン・撮影に関する事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ロケハン日程 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　のうち　　日間 | | | 人数　　　　人 |
| 撮影日程 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　のうち　　日間 | | | 人数　　　　人 |
| 撮影人員 | 人数内訳（内訳：スタッフ　　　　名・俳優　　　　名・その他　　　　名） | | | |
| 撮影車両 | □ロケバス　　台　　□乗用車　　台　　□トラック　　台  □1BOX　　　台　　□その他　　台 | | | |
| 現場責任者氏名 |  | 現場責任者  連絡先 | TEL:  FAX:  携帯電話: | |

●支援内容に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 希望支援内容 | □ロケ地選定、ロケハン協力　　□ロケハン同行、ロケ同行  □ロケーションに関する資料（地図、写真）の提供  □撮影協力施設の紹介　　□民間、公共施設等での撮影交渉協力  □撮影に関する許可手続協力　　　　□地元住民への協力依頼  □現地エキストラ手配協力（人数：　　　　　　　要望：　　　　　　　　　）  □宿泊手配（予算：　　　　人数：　　　　　宿泊数：　　　　　）  □お弁当手配（予算：　　　　個数：　　　　　）  □その他（具体的に：  　 　　 　　　　　　　　　） |
| その他  依頼に関する  特記事項 |  |

●著作権等について（該当するものに〇をつけてください）

|  |
| --- |
| ・当フィルムコミッションがロケ立ち合いを行う場合、ロケ現場の撮影（出演者が写りこまないものに限る）を許可**（　する・しない　）** |
| ・作品のクレジットに「魚沼市フィルムコミッション」の名称を掲載**（　する・しない　）** |
| ・撮影終了後、作品ポスター、サイン、グッズ等を魚沼市フィルムコミッションに提供**（　する・しない　）** |
| ・撮影終了後、当協会HP等の「作品紹介」への掲載（ロケ実績公表）に**（　する・しない　）** |
| ・一般への公開見学について許可**（　する・しない　）** |

本依頼書に台本・企画書（作品概要）を添えて以下までお送りください。

**送り先：魚沼市フィルムコミッション**

**Email:kanko@iine-uonuma.jp FAX:025-792-7200**