

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	(〒 ー) 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○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