

能代フィルムコミッション撮影支援依頼書

◆申請者情報

申請日： 年 月 日

会社名			
代表者名			
住所			
TEL		FAX	
担当者名		携帯番号	
E-mail			
現場責任者名		携帯番号	

◆作品情報

作品名							
作品分類	・映画 ・TV ・CM ・その他()						
作品の内容							
放送局・配給会社等							
放映・公開予定	年 月 日						
撮影概要	ロケハン日程	年 月 日		～	年 月 日		
	撮影日程	年 月 日		～	年 月 日		
	ロケ隊人数	スタッフ	人	キャスト	人	その他	人
	車輛数	ロケバス	台	乗用車	台	トラック	台
		1BOX	台	その他	台		
	エキストラの要望	○有(人)				○無	
撮影保険加入	○有(保険会社名:)					○無	
希望支援内容 (撮影希望場所、撮影内容等も含め具体的にご記入ください)							

※本依頼書と企画書を添えて FAX 又はメールにてご返送ください。

能代フィルムコミッション(能代市観光振興課内)
TEL:0185-89-2179 FAX:0185-89-1776
Mail:kankou@city.noshiro.akita.jp