

## 立川フィルムコミッション 撮影支援依頼書

申込日 平成 年 月 日

以下のとおり撮影支援を依頼します。なお、撮影等に関しては、「立川フィルムコミッションの利用事項」に同意し、遵守いたします。

会社名又は団体名

所在地

代表者名

印

担当者氏名		担当者連絡先	TEL: FAX: 携帯電話:
担当者 E-mail			
作品名			
作品の種類	映画 TV番組 ( TVドラマ バラエティ番組 旅番組 ) TVCM プロモーションビデオ 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			
撮影希望場所	企画書・台本等、撮影内容がわかる資料を添付してください。		
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	企画書 スケジュール 台本、脚本 スタッフ表、出演者表 その他 ( 具体的に: )		
撮影日程	年 月 日 ~ 年 月 日 のうちの 日間		予定 or 決定
撮影人員	ロケハン 名 ロケ 名 (内訳: スタッフ 名、俳優 名、エキストラ 名) 主な俳優名:		
撮影車両	ロケバス 台 乗用車 台 トラック 台 1BOX 台 その他 台 (具体的に )		

<p>その他 依頼に関する 特記事項</p>	
<p>質問事項</p>	
<p>立川フィルムコミッションによるロケ現場の撮影を許可するか。</p>	<p>許可する or 許可しない</p>
<p>立川フィルムコミッションに撮影の成果物を提出するか。</p>	<p>提出する or 提出しない</p>
<p>作品に「立川フィルムコミッション」のクレジットを 入れることを承諾するか。</p>	<p>承諾する or 承諾しない</p>
<p>作品ポスター、サインその他グッズ等を 立川フィルムコミッションに提供するか。</p>	<p>提供する or 提供しない</p>