申込日：　　　　年　　月　　日

印西市映像支援依頼書

印西市長　　　　　　　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者  (法人名・代表者名) | |  | | | | |
| 所在地 | |  | | | | |
| 「印西市映像支援依頼書」ならびに「別紙同意事項」の記載内容に同意し、署名します。  　　年　　月　　日　　　　　　　制作責任者署名欄 | | | | | | | | |
| 制作作品  ・番組名 |  | | | | | | | |
| 撮影期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 撮影場所 |  | | | | | | | |
| 希望する  撮影支援  (該当に☑) | □ロケーションに関する資料（情報、写真）の提供　□お弁当手配協力  □地元住民への協力依頼　　　　　　　　　　　　　□宿泊手配協力  □現地エキストラ手配協力　　　　　　　　　　　　□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| ロケ隊の人数 | 約　　　人（スタッフ約　　　人、キャスト　　　人、エキストラ　　　人） | | | | | | | |
| 車輌台数 | 約　　　台（大型(２ｔ)　　　台、ロケバス　　　台、乗用車　　　台、その他　　　台） | | | | | | | |
| 担当者連絡先 | 氏名 | |  | | E-MAIL |  | | |
| 携帯 | |  | | FAX |  | | |
| 現場責任者  連絡先 | 氏名 | |  | | E-MAIL |  | | |
| 携帯 | |  | | FAX |  | | |
| 保険の加入の  確認 | 種類 | |  | | 対象 |  | | |
| 会社名 | |  | | | | | |
| 印西市の広報  について  (該当に○) | ロケの様子（撮影風景・放送予定日・出演者名）を  印西市がホームページなどで広報することについて | | | | | 放映前 | 同意する | 同意しない |
| 放映後 | 同意する | 同意しない |
| 作品のポスター・パンフレット等の提供について | | | | | | 可能 | 不可能 |
| 作品に印西市のクレジットをいれることについて | | | | | | 同意する | 同意しない |

★依頼書には次の資料の添付をお願いします。

○作品・番組の概要がわかる資料（企画書・コンテ等）　○シナリオ写し等