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