

印西市映像支援依頼書

印西市長 様

依頼者	法人名 ⑩ 代表者名 <small>(法人の場合)</small>
住所・所在地	〒 TEL

「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(自署)

下記申込欄にご記入をお願いします

1. 制作作品・番組名			
2. 撮影期間		年 月 日 ~	年 月 日
3. 撮影場所			
4. 希望する撮影支援 (☑をつける)	<input type="checkbox"/> ロケーションに関する資料(地図、写真)の提供 <input type="checkbox"/> 地元住民への協力依頼 <input type="checkbox"/> 現地エキストラ手配協力 <input type="checkbox"/> お弁当手配協力 <input type="checkbox"/> 宿泊手配協力 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)		
5. 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)		
6. 車両台数	約_____台 (大型(2t)_____台、ロケバス_____台、乗用車_____台、その他_____台)		
7. 担当者連絡先	お名前		役職
	TEL		FAX
	携帯		E-MAIL
8. 現場責任者連絡先	お名前		役職
	TEL		FAX
	携帯		E-MAIL
9. 保険の加入の確認(必須)	種類		対象
	会社名		

次の項目を確認の上、該当するものに○をお願いいたします。

10. 印西市の広報について	①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
	②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
	③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