

申込日 年 月 日

ロケ・撮影支援申込書

行方市長 殿

別紙の同意事項を承諾し、ロケ・撮影支援を申し込みます。

撮影作品 取材名	[作品・番組名 作品の種類：映画／TVドラマ／TVCM／プロモーションビデオ 出版物／その他（ ）]
フリガナ 担当者氏名	
携帯電話番号	携帯 ー ー
会社名 代表者名 (社判・捺印お願いします)	印
住所	〒
電話・ファックス等	TEL： ー ー FAX： ー ー
撮影希望場所	
スタッフ数	ロケハン 名 / ロケ 名
ロケハン日程	年 月 日 () ~ 年 月 日 () のうち 日間 予定・決定
撮影日程	年 月 日 () ~ 年 月 日 () のうち 日間 予定・決定
公開・放送日	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 予定・決定
添付資料	企画書 / 撮影スケジュール / 台本 / 脚本 / スタッフ表 / 出演者表 / 絵コンテ / ラフイメージ / その他 ()
行方市をロケ地に選んだ 理由 (必須)	

◆撮影が決定した際、下記の事項についてご確認いたします。(※必須)

撮影実績資料として記録するため、成果物をご提供いただいておりますので、ご承諾ください。	承諾
当市の実績資料として記録するため、ロケ・撮影現場の写真撮影・ビデオ撮影等を許可していただけますか？(撮影機材などを入れた風景写真のみです。出演者は写しません。)	承諾
ロケの様子をホームページ等で広報することを許可いただけますか？	有・無 条件付きで可能
作品のポスター、パンフレット等をご提供いただけますか？	有・無
「行方市」のクレジットを入れていただけますか？	有・無
ロケ・撮影保険への加入はございますか？	有・無
ロケ弁ご依頼の予定はありますか？	※有の場合 (約 名分) 有・無
スタッフ宿泊の予定はございますか？	※有の場合 (約 名分) 有・無

問い合わせ先：行方市役所 政策秘書課 (フィルムコミッション担当)
 〒311-3892 茨城県行方市麻生 1561-9
 TEL：0299(72)0811 FAX：0299(72)2174
 E-mail：name-fc@city.namegata.lg.jp
 namegata.fc@gmail.com