

## 鳥取県フィルムコミッション 撮影協力依頼書

別紙の同意事項を確認のうえ、以下のとおりロケ支援を依頼します。 年 月 日

依頼者に関する事項	
依頼者	住所 〒 — 会社名 代表者
担当者氏名(ふりがな) 連絡先	電話 携帯番号 FAX
担当者E-mail	

撮影する作品に関する	
作品の種類	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> テレビドラマ <input type="checkbox"/> テレビ情報番組 <input type="checkbox"/> バラエティ番組 <input type="checkbox"/> 旅番組 <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> 出版物 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)
公開・放映・掲載日程	予定 or 決定
制作会社	
作品・番組名	
作品概要、シーン概要	
監督・演出	
出演者	
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書(必須) <input type="checkbox"/> スケジュール <input type="checkbox"/> 台本・脚本 <input type="checkbox"/> スタッフ表・出演者表 <input type="checkbox"/> 絵コンテ、イメージボード等 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)
ロケハン・シナハン日程	年 月 日～ 年 月 日
撮影日程	年 月 日～ 年 月 日
主なロケ予定地	
集合場所・時間	AM・PM 時 分 集合
現場責任者氏名	電話 携帯番号 FAX
撮影スタッフ	ロケハン・シナハン 名 ロケ撮影 名(内訳:スタッフ 名・出演者 名・その他 名)
撮影車両 (ロケハン・ロケ本番・乗入れ)	<input type="checkbox"/> ロケバス(小型15席～) 台 <input type="checkbox"/> ロケバス(中型19席～) 台 <input type="checkbox"/> ハイエース(ジャンボタクシー8席～) 台

支援内容に関する事項	
希望支援内容	<input type="checkbox"/> ロケ地選定、ロケハン協力 <input type="checkbox"/> ロケハン同行、ロケ同行 <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"/> 撮影協力施設の紹介 <input type="checkbox"/> 民間、公共施設等での撮影交渉協力 <input type="checkbox"/> 撮影に関する許可手続き協力 <input type="checkbox"/> 地元住民への協力依頼 <input type="checkbox"/> ロケ車両紹介 <input type="checkbox"/> ケータリング(弁当・食事処)紹介
その他依頼に関する特記事項	具体的に

鳥取県への実績報告の為、鳥取県フィルムコミッションによるロケ現場の撮影を許可をしますか。	許可する or 許可しない
地元メディアによるロケ現場取材を承諾しますか。	許可する or 許可しない
鳥取県フィルムコミッションに撮影の成果物(DVD・書籍など)を提出しますか。	許可する or 許可しない
作品シナリオ、ポスター、グッズ等を鳥取県フィルムコミッションに提供しますか。	許可する or 許可しない

## お願い

- ・本依頼書に企画書・作品概要などを添付してEメールまたはFAXでご返送ください。
- ・人員が限られており、撮影協力が重なる場合など、ご要望にお応え出来ない事もありますので、あらかじめご了解下さい。
- ・作品に「鳥取県フィルムコミッション(JFC)」、その他協力支援して頂いた施設名・各市町村等のクレジット名を掲載して下さい。
- ・FC事業の活動を広くPRし、映像制作支援について鳥取県民への理解を得るため、ロケ地マップ等広報物作成のために使用する、ロケメイキング写真の提供をお願いします。
- ・制作者または第三者が撮影などに関して、いかなる損害を被った場合でも鳥取県フィルムコミッションは責任を負わないものとする。
- ・撮影保険には必ずご加入下さい。