

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
現場責任者氏名	フリカナ
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・MV <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	
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 時～ 年 月 日 時
集合場所・時間	AM・PM 時 分
主なロケ予定地	
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 ・ 制作者側車両乗入れ <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 <input type="checkbox"/> 乗用車

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

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。
- ・映像製作保険(傷害保険・賠償責任保険・動産総合保険)には必ずご加入下さい。
- ・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。