

ロケーションサービス依頼申請書

平成 年 月 日

堺フィルムオフィス 御中

申請者
住所

団体名
代表者職氏名

ロケーションサービスを依頼したいので、別紙遵守事項に同意のうえ以下のとおり申請します。

■依頼担当者情報

氏名	
連絡先	TEL: FAX: 携帯電話:
E-mail	

■制作会社情報(但し、申請者と同一の場合は記載不要)

制作会社名	
住所	
担当者氏名	
連絡先	TEL: FAX: 携帯電話:
E-mail	

■作品情報

作品名	
作品概要	
使用媒体	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> TV () <input type="checkbox"/> その他(具体的に…)
放送・上映予定	

■依頼内容

ロケ場所	
ロケハン日程	
ロケ日程	
撮影内容	
現場責任者氏名	
現場責任者連絡先	TEL: FAX: 携帯電話: