

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	
住所	
連絡先	TEL: FAX: 携帯電話:
E-mail	

■製作会社情報(但し、申請者と同一の場合は記載不要)

製作会社名	
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 シーン概要	
作品の種類	<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…)
監督・演出 出演者その他 主要なスタッフ	
配給元・放送局	
放送・上映予定 予定 or 決定
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <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 <input type="checkbox"/> その他(具体的に…)

■撮影現場内容

ロケ場所			
ロケハン日程	年 月 日 ~ 年 月 日	のうち 日間	予定 or 決定
撮影日程			
撮影内容			
現場責任者氏名			
撮影人員	ロケハン 名		
	ロケ 名	(内訳:スタッフ 名・俳優 名・その他 名)	
撮影車両	<input type="checkbox"/> ロケバス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> 1BOX 台 <input type="checkbox"/> その他 台		
現場責任者連絡先	TEL:	FAX:	
	携帯電話:		

■質問事項

堺フィルムオフィスによるロケ現場の撮影 (出演者が映りこまないものに限る)を許可するか。	許可する or 許可しない
堺フィルムオフィスに撮影の成果物を提出するか。	許可する or 許可しない
作品に堺フィルムオフィスの クレジットを入れる事を承諾するか。	許可する or 許可しない
地元メディアによる撮影現場取材を承諾するか。	許可する or 許可しない
作品ポスター、サインその他グッズ等があった場合は 堺フィルムオフィスに提供するか。	許可する or 許可しない