

撮 影 等 依 頼 書

年 月 日

伊奈町長 様

住 所 _____

会 社 名 _____

代表者名 _____

_____の撮影等について、下記のとおり協力を依頼します。

記

制作作品 ・番組名	
映像の種類	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> コマーシャル <input type="checkbox"/> 音楽プロモーション <input type="checkbox"/> その他 (_____)
制作 スケジュール	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 *ロケハン予定 _____年 _____月 _____日 *制作予定 ・準備: _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 ・制作: _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日
希望する撮影 地・撮影条件	_____ _____ _____ _____
協力依頼内容	1 事前依頼事項 ・ロケハン _____ ・制作場所 _____ ・エキストラの募集 _____ ・宿泊先の紹介 _____ ・飲食弁当の紹介 _____ ・その他 _____ 2 当日の依頼事項 _____ _____
連絡担当者	住 所 _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____ E-mail _____

*添付書類 作品や番組の内容がわかる企画書、絵コンテ等