

ロケ支援依頼書

[ながのフィルムコミッション((財)ながの観光コンベンションビューロー)] 御中

年 月 日

別紙の同意事項に同意のうえ、以下の通りロケ支援を依頼します

依頼者に関する事項			
依頼者	(〒 ー)		
	住所		
	名称		
	代表者	印	
担当者氏名		担当者連絡先	TEL: FAX: 携帯電話:
担当者 E-mail			

撮影する作品に関する事項			
作品名			
作品の種類	<input type="checkbox"/> 映画 TV番組 (<input type="checkbox"/> TVドラマ <input type="checkbox"/> バラエティ番組 <input type="checkbox"/> 旅番組・紀行番組) <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> PV・MV(音楽関係) <input type="checkbox"/> インターネット放送 <input type="checkbox"/> 出版物 <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			
作品概要 シーン概要			
製作会社名		配給元・放送局	
公開・放映日程			予定 or 決定
添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> 台本、脚本 <input type="checkbox"/> スケジュール <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:)		

撮影現場に関する事項			
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	年 月 日 ~ 年 月 日 のう ち 日間	予定 or 決定	
現場責任者氏名		現場責任者 連絡先	TEL: FAX: 携帯電話:
希望する（探している）ロケ地			

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協力 <input type="checkbox"/> 宿泊手配協力 <input type="checkbox"/> 地元住民への協力依頼 <input type="checkbox"/> 現地エキストラ、出演者、現地スタッフ手配協力 <input type="checkbox"/> 方言指導手配協力 <input type="checkbox"/> 車両、機材等備品手配協力 <input type="checkbox"/> ケータリング協力
その他 依頼に関する 特記事項	

質問事項 （“はい” か “いいえ” いずれかに○をつけてください）	
ながのフィルムコミッションによるロケ現場の撮影を承諾する	はい or いいえ
ながのフィルムコミッションに撮影の成果物を提出する	はい or いいえ
作品に「ながのフィルムコミッション」のクレジットを入れる	はい or いいえ
地元メディアによる撮影現場の取材を承諾する	はい or いいえ
作品ポスター、サインその他グッズ等を提供する	はい or いいえ