

申込日 年 月 日

提出先：船橋市商工振興課(観光プロモーション係)

E-mail kankopromo@city.funabashi.lg.jp

FAX 047-436-2466

会社名(団体名) :

所在地 :

代表者名 :

担当者名 :

連絡先 :

## ふなばしロケーションズ ふなロケ 撮影支援/協力申込書

作品名/番組名	
撮影日時	年 月 日 時頃 ~ 時頃まで ※長期間にわたる撮影の場合 年 月 日まで

撮影内容 (具体的に ご記入ください)	撮影場所 : _____
---------------------------	--------------

公開/放映予定	年 月 日 ~ 年 月 日 ※未定の場合 年 月頃
種別	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> プロモーションビデオ <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> その他

撮影人員	合計 約 人 ※内訳 … スタッフ 約 人 / キャスト 約 人 / エキストラ 約 人
車両台数	合計 約 台 ※内訳 … 大型 約 台 / ロケバス 約 台 / 乗用車 約 台
主担当者	氏名 役職 電話 FAX 携帯 E-MAIL
副担当者	氏名 役職 電話 FAX 携帯 E-MAIL
保険の加入	種類 会社名

別紙の「遵守事項」に同意し署名します。

年 月 日

責任者署名欄

\_\_\_\_\_