



ロケ地登録申込書

私は、ホームページ上に記載してある留意事項に同意したうえで、ロケ地登録を申し込みます。

施設名称			
所在地		船橋市	
アクセス			
施設URL(ある場合)			
施設情報	利用可能条件	時間	
		曜日	
		駐車場	☐ 有(台) ☐ 無
		控室	☐ 有(部屋) ☐ 無
		使用料	☐ 有 ☐ 無
		撮影可能な場所	
		その他 注意事項	
	施設紹介・PR (ご自由にどうぞ)		
主な撮影実績 (ある場合のみ)		・作品名: ・作品名: ・作品名:	
連絡先	フリガナ		
	担当者氏名		
	TEL		
	E-mail		