

## 撮影支援サービス利用申込書

申込日 年 月 日

会社名			
住所			
会社 TEL			FAX
責任者 (役職)	(氏名)	(役職)	連絡先
担当者 (役職)	(氏名)	(役職)	連絡先
	E-mail _____ @ _____		
ジャンル	・映画 ・TVドラマ ・CM ・その他( )		
作品名・番組名			
撮影期間			
撮影場所			
依頼内容	・ロケ地探し ・弁当屋・宿泊施設等の紹介 ・エキストラ募集 ・その他( )		
保険加入	種類	会社名	
撮影が決まりましたら確認のため、事前に保険証券のコピーを提出してください。			
その他(依頼の内容など、できるだけ具体的にご記入ください。)			

諸事情により、全てのご要望に添えない場合があることを予めご了承ください。

この撮影支援サービスをご利用になる制作者は、以下の事項に同意し署名・捺印してください。

- (1) 撮影等に当たっては注意事項及び諸条件を遵守し、施設使用契約・使用料の授受・事故発生時の損害賠償等は、制作者が責任をもって行います。
- (2) 添付資料として、必要となる書類(企画書、シナリオ等)を、提出します。
- (3) 支援サービス利用の報告として使用するロケ現場の撮影に、協力します。
- (4) 作品のエンドクレジットには『相模原フィルム・コミッション』及び、撮影協力施設の名称を掲載します。

平成 年 月 日

会社名

代表者名

住所

印

問い合わせ先：相模原フィルム・コミッション(財団法人相模原市産業振興財団内)

TEL 042 - 759 - 5610