ロケ地問合せシート														
作品/番組名														
作品の種類	1映画	②ドラマ	' 30	M	4 ₹	の他()
撮影希望日	令和	年	月		~	令和	:	年	月				(計	□間)
ロケハン希望日	【第一希望】	令和	年		月		[第二希	望】	令和		年	月	E
会社名								【連絡	先】					
担当者•連絡先	【氏名】													
	【連絡先】 【FAX】													
※お探しのロケーシ						会L.)		* 二类	- X 紹介	·] 宿泊	台 場可	·等紹介	-
	□ ロケハン同行 □ ロケ立ち合い □ 弁当業者紹介 □ 宿泊場所等紹介□ エキストラ募集 ※詳細は、別途お電話もしくはメールにてご連絡ください													
その他依頼内容 ※諸事情により、全ての	※その他、こ													

※添付資料として、依頼内容のわかるもの(企画書・台本抜粋など)を、ご提出ください。

令和 年 月 日

さがみはらフィルムコミッション事務局 宛

□【さがみはら】 FAX: 042-771-3792 □【つくい】 FAX: 042-689-4747