

ロケ支援依頼書

いわみざわロケーションオフィス 御中

【送付先】 E-mail: FAX:0126-32-0135

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		
担当者氏名		担当者連絡 先	T E L : F A X : 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) <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> プロモーションビデオ <input type="checkbox"/> 出版物 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に :)		
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"/> スケジュール <input type="checkbox"/> 台本・脚本 <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(予定でも可)	～	ロケハン人数	名
撮影日程(予定でも可)	～	撮影人数	名
現場責任者氏名		現場責任者 連絡先	T E L : F A X : 携帯電話:
主なロケ予定地			
撮影車両	<input type="checkbox"/> ロケバス	台	<input type="checkbox"/> 乗用車
	<input type="checkbox"/> 1BOX	台	<input type="checkbox"/> トラック
			台
	<input type="checkbox"/> その他	台	

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情報提供 <input type="checkbox"/> 現地エキストラ手配協力 <input type="checkbox"/> 撮影に関する許可手続き協力 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：)
その他 依頼に関する 特記事項	

宿泊に関する事項			
宿泊先名		宿泊費	
宿泊日数		宿泊人数	名

確認事項	
ロケ現場での資料用写真撮影を許可するか。	する or しない or 確認中
Facebook 掲載の際の写真撮影または画像の提供をするか。	する or しない or 確認中
作品に「いわみざわロケーションオフィス」のクレジットを入れることを承諾するか。	する or しない or 確認中
撮影の成果物 (DVDなど) を提出するか。	する or しない or 確認中
作品ポスター、サインその他グッズ等を提供するか。	する or しない or 確認中