

ロケ支援依頼書

長野原フィルムコミッション 宛

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

会社名

代表者氏名

住所

電話番号

担当者氏名

担当者 TEL

製作者

作品名

監督

主な出演者

公開・放映日程

作品の種類 映画 CM TV その他

現場責任者氏名

現場責任者 TEL

撮影日程 年 月 日 年 月 日

撮影車両 ロケバス 台 トラック 台 乗用車 台 その他 台

撮影人員 ロケハン 人 ロケ 人

ロケハン日程 年 月 日 ~ 年 月 日 予定 or 決定

希望支援内容 ロケハン協力 ロケハン同行 ロケ地資料の提供
 民間、公共施設等での撮影交渉協力 エキストラ募集の手配協力
 撮影協力施設の紹介 宿泊手配協力 車両・機材などの手配協力
 その他 ()