

【撮影相談シート】

平成 月 日

会社名等	
会社名	
住所	〒 -
担当者	
現場責任者	
電話	- -
携帯電話	- -
FAX	- -
Eメール	

希望する撮影地	
希望する撮影条件	

撮影する映像等について		
映像の種類	<input type="checkbox"/> 映画	<input type="checkbox"/> テレビ
	<input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> その他
	(その他の場合)	
上映・放映予定		

撮影内容	
撮影希望日	
撮影希望時間	
撮影人数	
施設に出入りする車両	台
	詳細
損害保険等の加入	<input type="checkbox"/> 加入
	<input type="checkbox"/> 未加入

その他	
これまでに使用した秩父市の施設等	<input type="checkbox"/> ある 施設名
	<input type="checkbox"/> ない
その他特記事項	

添付書類

- 作品や番組の内容がわかる企画書など
- 撮影シーンがわかる台本など