**《撮影支援依頼書》** ver.23.5

あきる野市役所 観光まちづくり推進課 御中　　担当課直通電話：042-595-1135

送付先：**✉**akiruno.film.comm@gmail.com 　　　　FAX　042-595-1141

**【🗹送付確認項目】 □撮影支援依頼書　 □作品概要の企画書、台本等 □撮影当日のスケジュール表**

下記のとおり、撮影支援を依頼します。　　　　　　　　　　申請日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | | | フリガナ |  |
| 会社名 |  | | | 担当者 |  |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話 |  | FAX |  | | |
| 携帯 |  | E-mail |  | | |
| 番組・作品名 |  | | | | | |
| 番組・作品内容 | □テレビ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 □映画（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） | | | | | |
| □ＣＭ（　　　　　　　 　　　　　　　　　 　　）　 □MV（　 　　　　　　　　） | | | | | |
| □ネット配信動画（　　　　　 　 　　）　 □その他（　　　　　　　 　　　） | | | | | |
| 撮影予定地 | （　□同時に他の場所調整中　　□他には探していない） | | | | | |
| 撮影内容 | （可能な限り具体的に記入してください。） | | | | | |
| 撮影日時 | 年　　　月　　　日（　　）～　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　計　　　　日間 | | | | | |
| 時　　　　　分　～　　　　　時　　　　　分 （準備撤収を含め最大見込み時間を記入） | | | | | |
| 撮影規模 | 人数　　　名　　乗用車　　　台　　バス　　　台　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　台） | | | | | |
| 撮影保険 | □加入　・　□未加入 | | | | | |
| 損害の引責 | 撮影によって生じた施設等の損害の責任は申請者が負う　　□同意する・□同意しない | | | | | |

【確認事項】撮影決定時の協力について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供項目 | クレジットへの「あきる野フィルムコミッション」のロゴ掲出 | 可　・　不可 |
| あきる野市によるロケ現場の記録撮影　**※条件付可の場合は下記記入**  （条件：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | 可　・　不可 |
| メインビジュアル（スチール・ポスタービジュアル等）のデータ提出  ※あきる野フィルムコミッションの実績紹介等に使用 | 可 ・ 不可 |
| あきる野フィルムコミッション宛ての出演者のサイン（色紙） | 可　・　不可 |
| あきる野市内の店舗への弁当発注 | 可　・　不可 |
| 作品の成果物の提供　　可（ポスター ・ DVD ・　その他　　　　　　　　　　　　　）　・　不可 | |

あきる野市記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 担当 |  | 問合せ日 |  | 入力 |  |

**なお、天候、その他の事情により撮影日時の変更をする場合は速やかに連絡をお願いします。**

**又、物損・住民への迷惑などの事態が生じた場合には、御社において弁償・対応に当たり、原状復帰する事をお願いします。**

**なお、撮影隊の事故や怪我に際する責任は使用施設及び当フィルムコミッションでは取りかねます。**