

ロケ撮影支援申込書

送付先 : fax : 03-3441-7420 e-mail: info@uruma-location.jp

一般社団法人うるまロケーション 宛

申込日 年 月 日

依頼者	会社名 住所 代表者名 印 (代表印)		
担当者氏名 (現場責任者)		担当者連絡先 (現場責任者)	tel fax 携帯 e-mail
作品名			
作品の種類	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> TV番組 <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> 企業VP <input type="checkbox"/> MV <input type="checkbox"/> 広告写真 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)		
制作会社			
スポンサー・広告主			
主なスタッフ・出演者			
制作目的・内容			
希望ロケ地			
ロケハン希望日	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間) 予定・決定		
撮影希望日	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間) 予定・決定		
その他希望	<input type="checkbox"/> エキストラ <input type="checkbox"/> 撮影機材・スタッフ <input type="checkbox"/> 照明 <input type="checkbox"/> 特機 <input type="checkbox"/> ドローン撮影 <input type="checkbox"/> ロケバス <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> メイク <input type="checkbox"/> 衣装 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 警備 <input type="checkbox"/> 道路使用許可等 申請代行 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に :)		

別紙の同意事項に同意の上ロケ撮影支援を申込みます。

代表者名 _____ 印 (代表印) _____