嬬恋村フィルムコミッション　ロケ地等情報提供依頼書

依頼日\_　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者 | 社名 |  | | 代表者氏名 | | |  |
| 所在地 |  | | TEL | | |  |
| FAX |  | | E-mail | | |  |
| 担当者名 |  | | 携帯電話 | | |  |
| 作品名 |  | | ジャンル(〇で囲んでください) | | 映画/TVドラマ/TVバラエティ/CM/VP/PV/雑誌/その他 | | |
| 放映・公開  予定時期 | 年　　月　　日 | | 放送局  配給会社 | |  | | |
| 情報提供  依頼内容 | 【撮影の目的および撮影場所のイメージ等】※詳しく希望内容をご記入ください。 | | | | | | |
| 下見日程 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | | | 決定・予定 | |
| ロケハン日程 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | | | 決定・予定 | |
| 撮影日程 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | | | 決定・予定 | |

企画書、台本、スケジュール長もございましたら、あわせてご提出ください。