

ロケ問合せ エントリーシート

※印は必須項目です

何をご覧になってお問合せ しましたか？※		<input type="checkbox"/> 東京ロケーションボックス	<input type="checkbox"/> 日の出町ホームページ	<input type="checkbox"/> 撮影ナビ(webサイト)		
		<input type="checkbox"/> 口コミ情報源 ()				
		<input type="checkbox"/> 紹介 ()				
		<input type="checkbox"/> その他 ()				
制 作 会 社	会社名/団体名※					
	住所/所在地※		〒 -			
	電話番号※					
	FAX番号					
	代表者氏名※					
担 当 者	担当者氏名※					
	担当者 連絡先※	電話				
		携帯				
メールアドレス						
作 品 情 報	利用形態※		<input type="checkbox"/> 商業撮影	<input type="checkbox"/> 自主制作	<input type="checkbox"/> 個人利用(概ね9名以内)	
	ジャンル※		<input type="checkbox"/> 映画	<input type="checkbox"/> TVドラマ	<input type="checkbox"/> その他のTV番組 ()	
			<input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> WEB映像	<input type="checkbox"/> ミュージックビデオ	<input type="checkbox"/> スチール
			<input type="checkbox"/> その他 ()			
	映画の場合はR指定の有無		<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
	作品名※					
	監督・演出・出演者 その他主要なスタッフ					
報	配給会社・放送局					
	公開・放送予定日		<input type="checkbox"/> あり ()	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> なし	
	ご提供いただける資料※		<input type="checkbox"/> 作品企画書	<input type="checkbox"/> 作品台本	<input type="checkbox"/> 作品コンテ	
		<input type="checkbox"/> スケジュール	<input type="checkbox"/> スタッフ・出演者リスト	<input type="checkbox"/> 写真		
		<input type="checkbox"/> その他 ()				
保 険	撮影保険加入の有無※		<input type="checkbox"/> 加入しています	<input type="checkbox"/> 加入していません		
	加入保険の種別		<input type="checkbox"/> 損害保険	<input type="checkbox"/> 賠償責任保険	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	保険会社名					
撮 影 詳 細	撮影場所・施設※ (イメージでも可)					
	撮影内容※ 撮影するシーンの概要					
	撮影場所以外に必要な 施設(控室等)					
	連絡事項等					

裏面についてもご記入願います。

撮 影	使用機材※ 未定の場合は概算で記入	撮影機材 レール その他 ()	台 m ()	照明機材 トレイン	台 台	クレーン 発電機	台 台
	ロケ隊人数※ 未定の場合は概算で記入	スタッフ 総勢	人 人	出演者	人	エキストラ	人
詳	車両台数※ 未定の場合は概算で記入	ロケバス 乗用車	台 台	トラック その他 ()	台 ()	ワンボックス 台	台 合計 台
	ロケハン(希望)日	平成 年 月 日 ~		平成 年 月 日		のうち 日間	
細	撮影(希望)日時※ 未定の場合は大まかな時期 と時間帯をご記入ください	平成 年 月 日 ~		平成 年 月 日		のうち 日間	
		撮影予定時間(準備・撤収含む)		時頃から		時頃まで	

要 請 事 項	『東京都日の出町』のクレジットを掲載していただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	協力施設等から希望があった場合、クレジットを掲載していただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	ロケ現場の撮影(出演者が映り込まないものに限る)の撮影は可能ですか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	ロケ風景の写真(出演者なし)・放送予定日・出演者名などおよびロケ支援の情報を、町のホームページや広報誌等で広報することについて同意していただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	作品ポスター・パンフレット等をご提供いただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	協力施設から希望があった場合、出演者のサインをいただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	完成版のコピーをいただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
	ひので映画大使の撮影見学や、エキストラ出演は可能ですか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します
ロケ弁等を地元業者に発注していただけますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します	
日の出町ホームページへのバナー広告(有料)の掲載を希望しますか?※	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討します	

日の出町でのロケ撮影支援の対象と条件(別紙1)について了承します。 はい

ロケ撮影を実施する際の遵守事項(別紙2)について了承します。 はい

令和 年 月 日

依頼者 会社名

責任者氏名

印

印

受 付
