

撮 影 相 談 シ ー ト

会社名等	
会社名(団体名)	
所在地(住所)	
代表者氏名	
担当者	
電話(携帯)	
FAX	
メール	
希望する撮影地・ 撮影条件	

撮影する映像について	
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	(予定年月日・配給会社・放映テレビ局)

撮影の内容	
撮影希望日時	
撮影(ロケ隊)人員	
撮影機材	<input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> __ミリカメラ <input type="checkbox"/> 小型ビデオカメラ <input type="checkbox"/> スチール
施設内に入出りする 車両	<input type="checkbox"/> ロケバス__台 <input type="checkbox"/> 乗用車__台 <input type="checkbox"/> トラック__台 <input type="checkbox"/> ワンボックス__台 <input type="checkbox"/> その他__台
損害保険の加入の有無	<input type="checkbox"/> 加入(内容_____) <input type="checkbox"/> 未加入

撮影当日の現場責任者	
氏名	
電話(携帯)	

その他	
これまでに使用した 熊谷市内の施設等	
特記事項	<input type="checkbox"/> 火気使用 <input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> その他 (その他の具体的内容_____)

添付書類 作品や番組内容がわかる企画書 撮影シーンが分かる台本等
 送付先 熊谷フィルムコミッション FAX 048-525-9335 E-mail film@city.kumagaya.lg.