

撮影希望申込書

【基本情報】

申込日： 平成 年 月 日

会社名 又は個人名		⑩
所在地 又は住所 及び連絡先	電話： _____ FAX： _____	
	E-mail： _____ URL： _____	
担当者	緊急連絡先：	
現場責任者	携帯電話：	

【撮影する映像】

作品名・ 番組名等	
作品の概要	
出演者等(当町 で撮影の有無)	
映像の種類	<input type="checkbox"/> 劇場公開映画 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> テレビCM <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> スチール写真 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
上映・ 放映等	(予定年月日、配給会社、放映局など)

【撮影希望等内容】

撮影場所 撮影条件	
撮影日	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 (計 日間)
撮影人数	役者： 名 スタッフ： 名 エキストラ： 名 (計 名)
撮影車両数	台 特殊車両： _____

【その他】

損害保険の 加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 内容： _____ <input type="checkbox"/> 未加入
火気等使用・大きな 音・夜間早朝の撮影	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 内容： _____
エンドクレ ジット等	<input type="checkbox"/> あり 内容： _____ <input type="checkbox"/> なし
特記事項	
添付書類	<input type="checkbox"/> 作品や番組の内容が分かる企画書など <input type="checkbox"/> 撮影保険証書等の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)

【受入担当】横瀬町観光・産業振興協会

電話：0494(25)0450 FAX：0494(25)5450 E-mail：yokozekanko@gmail.com

撮影を承認しない。

下記事項を遵守するほか、上記内容を変更または条件を附して、撮影を承認する。

(変更する内容または条件)

平成 年 月 日

横瀬町観光・産業振興協会長 ⑩

- 1 現場責任者は、事故・トラブルがないよう安全対策には万全を期すること。
また、万一事故等が発生した場合は、直ちにしかるべき措置を講ずるとともに、協会に連絡すること。
- 2 騒音や夜間照明など周辺住民への影響が予想される場合には、事前に協議のうえ、その指示に従うこと。
- 3 施設等の利用にあたり、許可申請や利用料等が発生する場合は、その指示に従い、しかるべき対応をすること。
- 4 施設内は原則禁煙のこと。喫煙は喫煙エリア内で、また、灰皿や吸い殻等は必ず・各自で用意・処理すること。
- 5 撮影後は施設等の原状回復及び清掃を行うこと。(備品は必ず元の場所へ返却すること。)
また、施設に破損が生じた場合などその損害の賠償や修復をすること。
- 6 その他、協会の指示に従うとともに、社会通念上の範囲内で撮影等を行うこと。

上記の承認内容に従い、撮影します。(撮影日当日記入)

平成 年 月 日

責任者(自書)： _____