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。