

羽生市ロケーションサービス 行
FAX：048-562-6117
メール：shoukou@city.hanyu.lg.jp

《撮影等事前相談書》

年 月 日

会社名等	
会社名等	
住所	
担当者・現場責任者	
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 () (作品名：)
上映・放映予定	(予定年月日、配給会社、放映テレビ局など)

撮影内容	
撮影希望日時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分
撮影人数	役者 _____ 名 スタッフ _____ 名 その他 _____ 名
施設に出入りする車両	_____ 台 (詳細 _____)
損害保険等の加入	<input type="checkbox"/> 加入 (内容 _____) <input type="checkbox"/> 未加入

これまで撮影に使用した 羽生市内の施設	<input type="checkbox"/> ある (施設名 _____) <input type="checkbox"/> ない
その他の特記事項	

※添付する書類：作品や番組の内容がわかる企画書、撮影シーンがわかる台本など