行田フィルムコミッション　　行

FAX　048-553-5063　　E-mail　syoko@city.gyoda.lg.jp

＜撮影相談シート＞

会社名等	
会社名	
住所	
代表者名	
担当者・現場責任者名	
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	□映画　□テレビ　□CM □その他（　　）
上映・放映予定	（予定年月日・配給会社・放映テレビ局）

撮影内容	
撮影希望日時	
撮影（ロケ隊）人数	
施設に出入りする車両	_____台（詳細　　）
損害保険等の加入	□加入（内容　　） □未加入

これまでに使用した行田市内の施設等	
その他特記事項	

添付書類　　作品や番組の内容が分かる企画書、絵コンテ　撮影シーンが分かる台本等

撮影の有無	有（　　） 無

※この欄は行田フィルムコミッションで記入します。