宇佐フィルムコミッション　依頼申込書

(*)印は必須となっております。必ずご記入ください　　申 込 日 ： 平 成　　月　　日

年 申請者	*会　社　名		*代　表　者	
	*住　　所	〒		
	*電 話 番 号		*F　A　X	
	現場責任者		連　絡　先 （携帯電話等）	
	*担　当　者		*連　絡　先 （携帯電話等）	

作品概要	*作　品　名		
	*作 品 種 別	□映画　□テレビ番組　□CM □その他（　　）	
	公開(放映)時　期	年　月　日	予定・決定
*支援依頼内容	（具体的にご記入ください）		
撮影の概要	撮 影 日 程	年　月　日 ～　年　月　日のうち　日間	予定・決定
	ロケハン日程	年　月　日 ～　年　月　日のうち　日間	予定・決定
	ロケ隊の人数	スタッフ（　人）　キャスト（　人）　その他（　人） 合計（　人）	
	エキストラの要　望	□有　（　人）　□無	
	*保険加入状況	□有　…　□第三者賠償　□スタッフ・キャスト　□機材 □　その他 □無	
添 付 資 料		□企画書　□台本　□絵コンテ　□その他資料	