**撮影支援依頼申込書**

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | fax |  | 携　帯 |  |
| e-mail |  |
| 撮影ジャンル | 映画　・　ＴＶドラマ　・　ＣＭ　・　その他（　　　　　　　　） |
| 作品名・番組名 |  |
| 撮影期間 |  |
| 撮影場所 |  |
| 依頼内容 | ロケ地選定　　・　　弁当、宿泊施設等の紹介エキストラ　　・　　その他（　　　　　　　　　　） |
| 保険加入 | 種類 |  | 会社名 |  |
| その他 |  |