

岩 国 市 観 光 振 興 課			
課 長	副課長	班 長	班 員

岩国市長 殿

撮 影 支 援 依 頼 書

申請日：令和 年 月 日

申 請 者	名 称			
	代表者名			
	所在地	〒 ー		
	電話番号		F A X 番号	
	現場責任者		携帯電話	
	交渉担当者		携帯電話	
作 品 種 類	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> コマーシャル <input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> その他			
作 品 名				
制 作 者				
シ ナ ハ ン	有 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)		無	
ロ ケ ハ ン	有 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)		無	
撮 影 期 間	令和 年 月 日 時～ 時まで			
支 援 依 頼 内 容 ※希望する支援内容 を具体的に記入し てください				
撮 影 隊 人 数	スタッフ	人	キャスト	人
使 用 予 定 車 両 台 数	※ 種類、大きさごとに詳しく記入してください			
放 映 ・ 放 送 時 期				
配 給 ・ 放 送 会 社				

☆ 申請の際には次の資料の添付をお願いします (後日郵送可)

- ・ 企画書等 (作品の概要がわかる資料)
- ・ 台本 (完成後)