

岩 国 市 観 光 振 興 課			
課長	副課長	班長	班 員

岩国市フィルムコミッション会長 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"/> CM <input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> その他 ()			
作 品 名				
制 作 者				
シ ナ ハ ン	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日～令和 年 月 日) <u>人数</u> 人		<input type="checkbox"/> 無	
ロ ケ ハ ン	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日～令和 年 月 日) <u>人数</u> 人		<input type="checkbox"/> 無	
撮 影 期 間	令和 年 月 日 時 ～ 時まで			
ドローン使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
支 援 依 頼 内 容 <small>※希望する支援内容を 具体的に記入してください。</small>				
撮 影 隊 人 数	スタッフ 人	キャスト 人	<u>総数</u> 人	
使 用 予 定 車 両 台 数	※種類・大きさ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（後日提出可）

- ・ 企画書等（作品の概要がわかる資料）
- ・ 台本（完成後）