別記

様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

佐倉フィルムコミッション撮影支援申請書

（宛先）佐倉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

佐倉フィルムコミッション約款に同意します。ついては、佐倉フィルムコミッション事業実施要領第５条第３項の規定により、次のとおり佐倉市からの撮影支援を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 作品・番組名 |  |
| 種別 | 映画／ドラマ／情報番組／PV／CM／スチール／WEB用動画／その他（　　　　　　　　） |
| 撮影期間 | 年　　　月　　　日　　　時頃　から  　　　　年　　　月　　　日　　　時頃　まで |
| 撮影場所 |  |
| スタッフ数 | 約　　人 |
| 車両台数 | 約　　台（大型　　台、ロケバス　　台、乗用車　　台） |
| 保険加入 | 種類　：  対象　：  会社名： |
| 担当者連絡先 | 氏名　：  TEL　：  FAX　：  メール： |

記載例

別記

様式第１号（第５条関係）

令和〇年〇月〇日

佐倉フィルムコミッション撮影支援申請書

（宛先）佐倉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇〇99-9

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　法人名　　株式会社〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　代表取締役　〇〇　〇〇　㊞

　　　　　　　　　　　　　　※費用負担・事故等発生した場合の責任者を記載してください。

佐倉フィルムコミッション約款に同意します。ついては、佐倉フィルムコミッション事業実施要領第５条第３項の規定により、次のとおり佐倉市からの撮影支援を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 作品・番組名 | 映画「〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇」 |
| 種別 | 映画／ドラマ／情報番組／PV／CM／スチール／WEB用動画／その他（　　　　　　　　） |
| 撮影期間 | 令和〇年〇月X日　〇時頃から　〇時頃まで  令和〇年〇月Y日　〇時頃から　〇時頃まで  ※複数日にわたる場合は、各日の日時をできる限り詳細に記入してください。 |
| 撮影場所 | 旧堀田邸、旧増田家住宅 |
| スタッフ数 | 約20人 |
| 車両台数 | 約5台（大型2台、ロケバス1台、乗用車2台） |
| 保険加入 | 種類　：損害賠償責任保険  対象　：対物・対人  会社名：〇〇〇〇損保 |
| 担当者連絡先 | 氏名　：〇〇〇〇  TEL　：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇〇  FAX　：なし  メール：〇〇〇〇＠〇〇〇.ne.jp |