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

撮影支援を受けたいので、佐倉フィルムコミッション事業実施要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

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： |