**宇部フィルムコミッション　ロケ支援申込用紙**

**※は必須項目です。記入漏れがないようにお願いします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **依頼者について** | | | | | | | | |
| 1 | **社　　　名※** |  | | | | | | |
| 2 | 住　　　所 | 〒 | | | | | | |
| 3 | **会社ＴＥＬ※** |  | | 会社ＦＡＸ |  | | | |
| Ｅ-mail |  | | | | | | |
| 4 | **担当者氏名※** |  | | **担当者連絡番号※** |  | | | |
| 担当者Ｅ-mail |  | | | | | | |
| **撮影予定作品の内容について** | | | | | | | | |
| 5 | **撮影分類※** | □ 映　画 | □ テレビ（ドラマ） | | | □ テレビ（ドラマ以外） | | |
| □ Ｃ　Ｍ | □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 6 | 作　品　名 |  | | | | | | |
| 7 | 製作者（クライアント） |  | | | | | | |
| 8 | ロケハン日程 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　 月 　　日の内　　　　日 | | | | | | 決定　・　予定 |
| 9 | 撮影日程 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　 月 　　日の内　　　　日 | | | | | | 決定　・　予定 |
| 10 | 公開放映時期 | 年　　　月　　　日 | | | | 決定　・　予定 | | |
| 11 | **支援の内容**  **（具体的に）※** |  | | | | | | |
| **撮影が決定した際、以下のご協力をいただけますか？** | | | | | | | | |
| 12 | 資料として現場記録（スチール等）撮影を許可していただけますか？ | | | | | | 可　・　不可 | |
| 13 | 資料として成果物をご提出いただけますか？ | | | | | | 可　・　不可 | |
| 14 | ロケ用保険への加入のご予定はありますか？ | | | | | | 有　・　無 | |
| 15 | 「宇部フィルムコミッション」のクレジットを入れていただけますか？ | | | | | | 可　・　不可 | |
| **※ 支援実績として、宇部フィルムコミッションが製作する出版物、ホームページ等で作品名や公開時期等の情報を公表することがありますので予めご了承ください。また公表時の映像等の使用について、別途ご相談いたしますので、その際はよろしくお願いいたします。** | | | | | | | | |

※ 企画書、台本、スケジュール等がありましたら、別途お送りください。

**（送付先）**〒755-8601　山口県宇部市常盤町一丁目7番1号

宇部フィルムコミッション（宇部市観光スポーツ文化部観光交流課内）

**ＦＡＸ番号：0836-22-6083**　電話番号：0836-34-8353