

阪神ロケーションサービス 御中 (FAX 06-6457-2356)

## 利用申込書

阪神ロケーションサービス撮影条件規程を確認のうえ、以下のとおりロケ撮影のため貴社施設の利用を申し込みます。

申込者名	会社名:	
	代表者名:	
	住所:	
撮影責任者氏名 連絡先	フリガナ 氏名:	TEL:
担当者氏名 連絡先	フリガナ 氏名:	TEL: (携帯でも可)
	e-mail:	FAX:
作品名 放映・発行予定日 種類	作品名:  <放映・発行予定日> 平成 年 月 日 : <種類> 映画・ドラマ・TV番組・CM・PV・スチール写真・その他( )	
撮影内容		
撮影希望日時	平成 年 月 日( ) : から ※左記時間には、搬入出・準備・片付け 平成 年 月 日( ) : まで の時間を含みます。	
撮影希望場所		
撮影参加人数	スタッフ( )名、出演者( )名 ※出演者にはエキストラを含みます。	
主な撮影機材	※大型の撮影機材がある場合は必ず記入してください。	
車両 (車種・台数)	駐車場使用希望(あり・なし) ※駐車場をご用意できない場合もあります。予めご了承ください。	
火気・道路使用等	火気使用(あり・なし)、道路使用(あり・なし)、道路占有(あり・なし)	
損害保険	加入している・未加入 ※未加入の場合は、建物・備品等の破損の弁償責任について念書をご提出いただきます。	

&lt;阪神ロケーションサービス記入欄&gt;

平成 年 月 日受付	<メモ>
No. - 担当:	