年　　月　　日

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＞　　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	年　　月　　日(　　)　　:　　から 年　　月　　日(　　)　　:　　まで	※左記時間には、搬入出・準備・片付けの時間を含みます。
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)	※駐車場が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。

＜阪神ロケーションサービス記入欄＞

年　　月　　日受付	＜メモ＞
No.　　－　　担当：	