

年 月 日

茨城県鹿嶋市フィルムコミッション推進室長 殿

社判 代表者印

社 名  
代 表 者  
住 所  
電 話

## 撮影支援原書

弊社製作の下記作品の撮影に関し、御支援下さいますようお願い申し上げます。

記

- 題 名
- 監 督
- 出 演
- 撮影日時 月 日( ) ~  
予備日 月 日( )
- 場 所 (地図参照)
- 撮影内容 (場面の説明・具体的な撮影方法など。別添でも可)
- 参加人員 スタッフ 名、俳優 名、エキストラ 名
- 車 輜
- 公開(放映)予定日 年 月 日( ) 時間
- 現場担当 連絡先

尚、天候、その他の事情により撮影日時の変更の際は速やかに御連絡申し上げます。  
又、物損・住民への迷惑等、万一かかる事態の生じた場合には、弊社において誠意をもって弁償・対応に当たり、現状復帰をする事など御約束致します。

なお、撮影隊の事故や怪我に対し、使用施設及びフィルムコミッションへ責任を問うことはいたしません。

### 要望確認事項 (必ずご回答ください)

「かしま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
スチール写真、ポスター、広報資料等を可能な限りご提供いただきます。	承諾	
実績資料として記録するため、ロケ現場の写真を撮影させていただきます。	承諾	
情報公開解禁後に作品情報を当FCのホームページなどで公開させていただきます。	承諾	
ロケ保険に加入していますか？	加入済	未加入