

ロケ支援申込書

申請日 年 月 日

別紙「河内町フィルムコミッション同意事項」に同意し、以下の通りロケ支援を依頼します。

撮影作品 又は取材店など	作品名など『 』 作品の種類：映画／TVドラマ／TVCM／プロモーションビデオ／出版物 その他（
担当者氏名	
携帯番号	
E-Mail アドレス	
会社名	
所在地及び 連絡先 ※社判も可	〒 （電話番号： ） （FAX： ）
関係者数	ロケハン 名 / ロケ 名 / 出演者 名
ロケハン日程	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）のうち 日間の 予定・決定
撮影日程	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）のうち 日間の 予定・決定
公開・放送日	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～ 年 月 日（ ）の 予定・決定
スポンサー名	
制作会社名	※上記申込者以外の場合に記入してください
配給会社名	※上記申込者以外の場合に記入してください
添付資料	企画書／撮影スケジュール／台本／脚本／絵コンテ／ラフイメージ スタッフ表／出演者表／その他（ ） ※企画書・撮影スケジュール必須、その他必要に応じ提出願います。

お問合せ・お申し込み先

河内町フィルムコミッション（河内町役場経済課内）

〒300-1392 茨城県稲敷郡河内町源清田 1183 番地

TEL：0297-84-2111 内線 153 FAX：0297-84-5622

E-mail：sangyou@town.ibaraki-kawachi.lg.jp

[http:// www.town.ibaraki-kawachi.lg.jp/fc/](http://www.town.ibaraki-kawachi.lg.jp/fc/)