

群馬ふじおかフィルムコミッション 撮影支援依頼書

申込日： 年 月 日

群馬ふじおかフィルムコミッション 御中

「撮影支援依頼書」ならびに「別紙 同意事項」の記載内容に同意し、署名します。

年 月 日

制作責任者

署名

作品名						
制作会社名			配給元・放送局			
クライアント名 *			商品名 *			
支援作品種別	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> TV番組 (<input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> ミュージックビデオ)	<input type="checkbox"/> 情報番組 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> バラエティー	<input type="checkbox"/> その他 ()	
作品概要 シーン概要						
監督・演出 出演者その他 主要なスタッフ						
希望する 支援	<input type="checkbox"/> ロケ地 情報提供・選定 <input type="checkbox"/> ロケハン同行・案内 <input type="checkbox"/> 撮影協力施設の紹介 <input type="checkbox"/> 弁当手配の協力 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ロケ地に関する資料(場所情報・写真)の提供 <input type="checkbox"/> 民間・公共施設等での撮影交渉協力 <input type="checkbox"/> ボランティアエキストラ手配の協力 <input type="checkbox"/> 宿泊手配の協力	<input type="checkbox"/> 取材先対象 情報提供・選定 <input type="checkbox"/> 撮影に関する許可手続きの協力 <input type="checkbox"/> 車両・機材等備品等手配の協力 <input type="checkbox"/> ボランティアスタッフの協力 ()			
要望場所						
ロケハン日程	年 月 日 ~ 年 月 日のうち 日間				予定 or 決定	
撮影日程	年 月 日 ~ 年 月 日のうち 日間				予定 or 決定	
撮影人員/車両数	ロケハン 名 ロケ 名 (内訳: スタッフ 名 出演者 名 その他 名) 車台数					
公開/放送日程						予定 or 決定
公開/放送エリア						

添付資料	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 台本、脚本	<input type="checkbox"/> スケジュール	<input type="checkbox"/> スタッフ表、出演者表	<input type="checkbox"/> 絵コンテ、イメージボード等 ()
------	--	--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---

* の項目は、CMの場合ご記入願います。

CMにカテゴライズされる作品で、クライアント名と商品名を明らかにできない場合、支援対象外にさせていただきます。

2025.11.1

【依頼者/保険】

依頼者	会社名		担当者	
	代表者氏名			
	住所		連絡先	
	電話番号		携帯番号	
	ホームページ		eメール	
保険	会社名		対象	
	種類			

【質問事項】

次の項目を確認の上、ご回答(○)をお願いします

作品に当FC、藤岡市、撮影施設名称等のクレジットを入れることについて	可・否
FCによるロケ現場の撮影（出演者が映りこまないものに限る）について	可・否
作品の情報(公開/放送予定日・出演者・スタッフ名)・画像(出演者を除く撮影風景の写真)をホームページや宣伝資料などに掲載し、広報に活用することについて	放映前 放映後
FCホームページから、作品のホームページへのリンクについて	可・否
作品のポスター・パンフレット等 宣材の提供について	可・否
撮影の成果物を提供について	可・否

【FCへの連絡事項】

FCへの連絡事項、その他ご説明等がございましたら、ご記入ください。

◆お願い◆

- ・「撮影・支援に関する同意事項」(別紙)をお読みいただき、承知した上でご申請ください。
- ・企画書や台本等の作品の内容を把握できる資料の添付をお願いします。
- ・各種許可、届出の提出については早めの申請をお願いします。
- ・撮影スケジュールを事前に提出してください。
- ・作品のエンドクレジットに可能な限り、「群馬ふじおかフィルムコミッショն」の名称を掲載してください。
同様に、協力団体・施設等の名称(許可を得たうえで)についても掲載をお願いします。
- ・撮影終了後、ロケ実績アンケートの回答にご協力ください。
- ・撮影終了後、「群馬ふじおかフィルムコミッショն」HPへの情報掲載にご協力ください。

【ご提出先/お問い合わせ先】

群馬ふじおかフィルムコミッション

TEL 090-8566-5959 FAX 0274-24-2717

E-mail fc@fujioka-film.jp

住所 〒375-0023 群馬県藤岡市本郷903-70