

岐阜フィルムコミッション支援依頼書

ロケ地情報他支援を依頼する場合は、下記に必要事項を記入の上、ご返送ください。
依頼に関しては、下記の点を確認し、遵守くださいますようお願いいたします。

※諸事情により、全てのご要望に添えない場合があることを予めご了承願います。

※内容によっては、撮影が許可されない場合や協力をお断りする場合がありますのでご了承願います。

- 1 岐阜フィルムコミッションは、施設・場所の管理者（以下、「施設等管理者」という。）や撮影協力者からの許可、同意が得られなかった場合等、サポートの内容に起因して損害が生じた場合でもその責めは負いません。
- 2 施設使用契約、使用料の授受、事故発生時の損害賠償等は、全て制作者と施設管理者間で行ってください。
- 3 撮影等に必要な契約は全て制作者で行ってください。
- 4 制作者は、撮影等に際して、施設等管理者と十分に協議し、提示された指示や条件は遵守してください。
- 5 制作者は、夜間照明、騒音等により、現場周辺の住民の生活に支障が発生すると見込まれる場合は、事前に周辺住民への説明と協力依頼を行ってください。
- 6 制作者は、撮影予定日時、内容の変更又は中止の場合は、速やかに施設等管理者、撮影協力者、及び岐阜フィルムコミッションに連絡をしてください。
- 7 制作者は、事前に事故やトラブル防止のため、安全対策を講じ、万が一、それらが発生した場合は、速やかに施設管理者等に連絡をし、制作者の責任において適切な対応を行ってください。
- 8 撮影等で発生した費用は全て制作者の負担とし、岐阜フィルムコミッションでは、制作費援助、物品の供与、チケット購入等を行いません。
- 9 施設管理者等や撮影協力者に対する制作費の援助、物品の供与、チケット購入等の強要は、固くお断りします。
- 10 制作者は、撮影等を終了した時点で、施設・場所の原状回復を行ってください。
- 11 協力、支援を行った作品のエンドクレジットには「岐阜フィルムコミッション」の名称を掲載するとともに、協力施設、団体等から希望があれば、その名称も合わせて掲載してください。また、エンドクレジットを付さない作品等についても、可能な限りロケ地等を表示してください。

依頼日： 年 月 日

1 申込者	(社名) (申請者名)
2 連絡先	住所 (〒) 電話 F A X Eメール
3 担当者	氏名 (携帯電話) (担当者と連絡が取れない場合) 氏名 (携帯電話)

4 依頼の内容	
5 作品について	<p>作品名</p> <p>(監督)</p> <p>(制作責任者)</p> <p>(脚本家)</p> <p>(主な出演者)</p> <p>作品内容 <input type="checkbox"/>映画 <input type="checkbox"/>TVドラマ <input type="checkbox"/>CM <input type="checkbox"/>プロモーションビデオ <input type="checkbox"/>ミュージックビデオ <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>ロケ予定地</p> <p>参考資料 (次の資料があれば添付願います。) <input type="checkbox"/>企画書 <input type="checkbox"/>台本 <input type="checkbox"/>絵コンテ <input type="checkbox"/>地図、図面等</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p>
6 撮影内容 (具体的な撮影場所、スケジュールが決定している場合に記入、決定していない場合は、決定後に記入の上提出する)	<p>ロケ期間 年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>(時間) 時 分 ~ 時 分</p> <p>ロケ隊人数 人(スタッフ 名 / 出演者 名)</p> <p>現場責任者 (携帯電話)</p> <p>使用車両 大型車両 台</p> <p> 普通・小型自動車 台</p> <p> 合計 台</p> <p>保険の加入種類</p> <p><input type="checkbox"/>第三者賠償 <input type="checkbox"/>スタッフキャスト <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>保険会社名</p> <p>()</p>