

撮影希望申込書

【基本情報】

申込日： 年 月 日

会社名等		㊟
所在地 又は住所 及び連絡先		
	電話： FAX：	
	E-mail：	
	U R L：	
担当者		緊急連絡先：
現場責任者		携帯電話：

【撮影する映像】

作品名・ 番組名等	
作品の概要	
出演者等(当町 で撮影の有無)	
映像の種類	<input type="checkbox"/> 劇場公開映画 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> テレビCM <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> スチール写真 <input type="checkbox"/> その他 ()
上映・ 放映等	(予定年月日、配給会社、放映局など)

【撮影希望等内容】

撮影場所 撮影条件	
撮影日	年 月 日 () 時 分～ 時 分 年 月 日 () 時 分～ 時 分 (計 日間)
撮影人数	役者： 名 スタッフ： 名 エキストラ： 名 (計 名)
撮影車両数	台 特殊車両：

【その他】

損害保険の 加入状況	<input type="checkbox"/> 加入 内容： <input type="checkbox"/> 未加入
火気等使用・大きな 音・夜間早朝の撮影	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 内容：
エンドクレ ジット等	<input type="checkbox"/> あり 内容： <input type="checkbox"/> なし
特記事項	
添付書類	<input type="checkbox"/> 作品や番組の内容が分かる企画書など <input type="checkbox"/> 撮影保険証書等の写し <input type="checkbox"/> その他 ()

【連絡先】横瀬町振興課

電話：0494-25-0114 FAX：0494(23)9349 E-mail：shinkou@town.yokoze.saitama.jp

撮影を承認しない。

下記事項を遵守するほか、上記内容を変更または条件を附して、撮影を承認する。

(変更する内容または条件)

年 月 日

横瀬町振興課長

㊟

1 現場責任者は、事故・トラブルがないよう安全対策には万全を期すること。

また、万一事故等が発生した場合は、直ちに町に連絡するとともに、しかるべき措置を講ずること。

2 騒音や夜間照明など周辺住民への影響が予想される場合には、事前に協議のうえ、指示に従うこと。

3 施設等の利用にあたり、許可申請や利用料等が発生する場合は、その指示に従い、しかるべき対応をすること。

4 撮影後は施設等の原状回復及び清掃を行うこと。また施設に破損が生じた場合など、その損害の賠償や修復をすること。

5 その他、町の指示に従うとともに、社会通念上の範囲内で撮影等を行うこと。

上記の承認内容に従い、撮影します。

年 月 日

責任者（自書）：
