

京都市メディア支援センター ロケ支援依頼書 兼 同意書

以下、必要事項をご記入の上、

【京都市メディア支援センター media-support@city.kyoto.lg.jp】までご提出ください。

依頼者 (必須)	会社・団体名 〒 住 所 代表者		
担当者 (必須)		担当者 連絡先	TEL (必須) FAX 携帯 (必須) E-mail (必須)

作品名 (必須)			
作品の種類 (必須)	<input type="checkbox"/> 映画 TV 番組 (<input type="checkbox"/> TV ドラマ <input type="checkbox"/> バラエティ <input type="checkbox"/> 旅・情報番組) <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> WEB 配信 <input type="checkbox"/> 出版物 <input type="checkbox"/> その他()		
監督・演出 出演者・その他 主要スタッフ			
作品概要			
製作・出版 会社名		配給・放送 配信元	
公開・放送日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 確定	

支援依頼内容 (必須)	
撮影概要 (撮影希望場所)	

京都市メディア支援センター ロケ支援依頼書 兼 同意書

以下、必要事項をご記入の上、

【京都市メディア支援センター media-support@city.kyoto.lg.jp】までご提出ください。

ロケハン日程	年 月 日 () から 年 月 日 () まで (日間)	
撮影日程	年 月 日 () から 年 月 日 () まで (日間)	
撮影人員 (必須)	ロケハン 名 メインロケハン 名	
	ロケ撮影 スタッフ 名 出演者 名	
撮影機材	使用する機材 (カメラ, 照明, クレーン, レール等) についてご記入ください。	
撮影車両	ロケバス 台/ 乗用車 台/トラック 台	
	ワンボックス 台/ その他 () 台	
現場責任者 連絡先	氏名	
	携帯電話	
現場責任者以外 の緊急連絡先	氏名	
	携帯電話	
撮影保険	種類	
	会社名	
添付資料 (必須)	<input type="checkbox"/> 会社概要	
	<input type="checkbox"/> 作品企画書	
	<input type="checkbox"/> 台本・脚本	
	<input type="checkbox"/> 絵コンテ, イメージボード等	
	<input type="checkbox"/> 制作スケジュール表 (こちらはあれば構いません)	
その他 特記事項		
協力依頼事項		
・京都市メディア支援センターのクレジットを掲載いただけますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・協力施設の希望があった場合クレジットを掲載していただけますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・ロケ風景の写真を京都市メディア支援センターの公式サイトやパンフレット等の広報物などで広報することについて同意いただけますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・作品ポスター・パンフレット等をご提供いただけますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
・成果物として完成版 DVD 等をご提供いただけますか?		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
京都市メディア支援センター公式サイト記載の「遵守事項」に同意の上、撮影支援を依頼いたします。なお、撮影実施に当たっては、施設管理者及び京都市メディア支援センタースタッフの指示に従います。		
年 月 日		
現場責任者 署名 _____		