

撮影支援申込書

年 月 日

会社名	
担当者氏名	
住所	〒
TEL	() -
FAX	() -
E-mail	
作品の種類	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> その他()
作品名	
クライアント	
放送予定等	年 月 (予定・決定)
撮影候補地	
支援内容 (具体的にご記入ください)	
撮影期間	年 月 日 ~ 年 月 日
スタッフ人数	人
ロケ保険加入	有 種類() 会社名()・無

※ 添付資料として企画書等を提出してください

おのみちフィルム・コミッション

〒722-8501 尾道市久保一丁目15-1 尾道市観光課 担当:小田
ファックス番号:0848-25-7293 電話番号:0848-25-7184