岩 国 市 観 光 課			
課 長	課長補佐	係 長	係 員

岩国市長　殿

撮 影 支 援 依 頼 書

申請日：平成　　年　　月　　日

申請者	名　　称			
	代表者名			
	所 在 地	〒		
	電話番号		ＦＡＸ番号	
	現場責任者		携帯電話	
	交渉担当者		携帯電話	
作品種類		□映画　□テレビ　□コマーシャル　□ビデオ　□その他		
作　品　名				
制　作　者				
シ ナ ハ ン		有（平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日）　　無		
ロ ケ ハ ン		有（平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日）　　無		
撮影期間		平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 時～　　時まで　　時～　　時まで		
支援依頼内容 ※希望する支援内容を具体的に記入してください				
撮影隊人数		スタッフ　　人　キャスト　　人　その他　　人　総数　　人		
使用予定車両台数		※種類、大きさごとに詳しく記入してください		
放映・放送時期				
配給・放送会社				

☆ 申請の際には次の資料の添付をお願いします（後日郵送可）

- 企画書等（作品の概要がわかる資料）
- 台本（完成後）