年　　月　　日

五霞町長　　　　　　　様

撮影等支援依頼書

同意事項を確認のうえ，以下の通りロケ支援を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者情報 | 住　所（〒　　　－　　　　） |
| 会社名： |
| 代表者： |
| ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 担当者 | 氏　　名： |
| 携帯電話： |
| E-mail： |
| 作品情報 | 作品名： |
| ジャンル：□映画　　　　　　□ドラマ　□ミュージックビデオ・ＰＶ　□コマーシャル□バラエティ番組　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付資料：□企画書　　　□スケジュール表　□脚本（シナリオ・コンテ）　□出演者表　　　　　□スタッフ表　□ロケコロナ対策調査票　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 公開・放送予　定　日：　　　　年　　月　　日 |
| 配給元・放送局： |
| 撮影日時 | 　　年　　月　　日　撮影時間　　　　：　　～　　　　： |
| 　　年　　月　　日　撮影時間　　　　：　　～　　　　： |
| 撮影希望場所（施設等） |  |
| 撮影人数 |  |
| 支援内容（複数回答可） | □ロケ地紹介　　□ロケ地の資料提供　□各施設等の撮影交渉協力□ロケハン同行　□ロケ同行　　　　　□周辺住民への協力依頼□弁当の紹介　　□エキストラ募集　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 確認事項（複数回答可） | □撮影現場の写真撮影　　　　　□出演者のｻｲﾝ等の提供　　　□DVD・CD等の成果品の提供□ｸﾚｼﾞｯﾄを入れることを承諾　　□SNSへの情報公開の承諾　　□ﾎﾟｽﾀｰ・ｸﾞｯｽﾞ等の提供※いただいた物品はＦＣ事業の啓発及び作品の宣伝に使用いたします |

送付先：ごかフィルムコミッション（五霞町まちづくり戦略課内）

TEL：0280-84-1111（内線222）　FAX：0280-84-1478

E-mail：kikaku@town.goka.lg.jp

ごかフィルムコミッション撮影支援にあたっての同意事項

1. 撮影支援の申込の際には，担当者を決めて責任の所在を明確にしてください。
2. 撮影協力していただく施設等に対して，原状回復等の誓約書の提出をお願いするとともに,ロケーション撮影中（ロケハンも含む）に施設，物品等を破損した場合は，迅速な対処をお願いします。また，事故，トラブル等が発生しないように万全の注意をお願いします。万が一発生した場合は，損害賠償責任を負っていただくほか，製作者の責任において対応してください。
3. 撮影の際の騒音や夜間照明等で周辺住民の生活に迷惑がかかる恐れのある場合は，事前に周辺住民に十分説明をするとともに，協力依頼を必ず行ってください。
4. 撮影等の中止，変更については速やかにごかフィルムコミッション事務局（五霞町まちづくり戦略課広報戦略グループ内）にご連絡ください。特に変更事項によってはご協力をお断りする場合もありますのでご了承ください。また，中止等によって撮影協力者等に損害を与えた場合は製作者の責任を持って対処をお願いします。
5. 撮影協力者等のやむ得ない事情で万が一撮影等の中止，変更が発生した場合についてごかフィルムコミッション及び撮影協力者等では一切責任を負えませんのでご了承願います。
6. 撮影等を終了した時点で，施設等の清掃，原状回復をお願いします。
7. 撮影等によって発生する諸費用については製作者でご負担ください。
8. ごかフィルムコミッションを介しての撮影は，可能な限り，ごかフィルムコミッション及び撮影場所の施設や機関の撮影協力クレジットの明示をお願いします。
9. 撮影支援の実績として，五霞町公式ホームページ及び広報ごか等で，作品名や公開時期,スタッフ，出演者名等の情報を公表することについて，あらかじめご了承ください。ただし,公表時の写真，映像については別途，ご相談いたします。
10. 撮影した映像の二次使用については，あらかじめごかフィルムコミッションにご連絡ください。
11. 施設等の管理者，撮影協力者から許可や同意が得られない場合もありますので，あらかじめご了承ください。
12. 同意事項及び公序良俗に反する行為があった場合は，撮影を即時中止していただきます。

ごかフィルムコミッション（五霞町まちづくり戦略課内）

TEL：0280-84-1111（内線222）　FAX：0280-84-1478

E-mail：kikaku@town.goka.lg.jp