**【ごかフィルムコミッション】ロケ候補地登録票**

登録年月日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登　録　地 | 施設（場所）の名称  （住宅・工場・病院等） |  |
| 所在地 |  |
| 画像データ | 外観，施設内等，複数ご提供ください。 |
| 施設ＰＲ |  |
| 登　録　者　情　報 | 所有者または管理者の住所・氏名  （会社等の団体の場合，担当者氏名もご記入ください） | 〒  住　所  氏　名  担当者 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ(URL) |  |
| 使　用　条　件 | 使用料金の有無 | 有　・　無（有の場合は使用料金を記入願います。）  　　　　　　円／日　・　　　　　円／時間　・　応相談 |
| 使用可能な曜日・時間帯 | 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土  時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 併せていばらきフィルムコミッションへの登録の可否 | 可　・　否（可の場合は上記の情報を元に登録を代行させていただきます。） |
| その他 |  |

※画像データを添付してください。（五霞町公式ホームページへ掲載いたします）

ごかフィルムコミッション

〒306-0392　五霞町大字小福田1162番地1

五霞町まちづくり戦略課広報戦略グループ

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

E-mail : kikaku@town.goka.lg.jp