足利市映像のまち推進課 宛て
TEL：0284－20－2260
FAX：0284－21－1946
MAIL：eizo_satsuei@city.ashikaga.lg.jp

平成　　年　　月　　日

撮影支援申請書

作品 / 番組名				
作品区分	□映画　□ドラマ　□MV・PV　□CM　□その他【　　】			
依頼者情報	〒　　－ 住所			
	会社名			
	代表者			
	TEL：　　FAX：			
作品概要 シーン概要				
担当者	氏名			
	携帯番号		MAIL	
撮影予定期間	平成　　年　　月　　日から 平成　　年　　月　　日まで （計　　日間）			
使用予定場所				
協力依頼内容				
公開（放送・発売）日	平成　　年　　月　　日（ □決定　□予定 ）			□未定
配給・発売元				

お願い

・遵守事項（別紙）をお読みいただき、承知した上でご申請ください。
・企画書や台本等の作品の内容を把握できる資料の添付をお願いします。
・各種許可、届出の提出については早めの申請をお願いします。
・撮影スケジュールを事前に提出してください。
・作品のエンドクレジットに可能な限り、「足利市 映像のまち推進課」の名称を掲載してください。同様に、協力団体・施設等の名称（施設の許可を得たうえで）についても掲載をお願いします。
・撮影終了後、ロケ実績アンケートの回答にご協力ください。
・撮影終了後、「映像のまちあしかが」HPへの情報掲載にご協力ください。
・作品公開の際、足利市内での上映実現にご協力ください。

※市使用欄

発議	担当	チーム	リーダー	課長	総括主幹	幹事課長	部長
決議							