令和　　年　　月　　日

土浦フィルムコミッション 撮影支援申込書

別紙、同意事項を承諾し、撮影支援を申し込みます。

撮影作品名 ・ 取材名	作品・番組名：（　　） ジャンル：映画 ／ ドラマ ／ バラエティ／CM ／ MV／出版物 その他（　　）
フリガナ 担当者氏名	
携帯電話番号	ー　　ー
会社名 代表者名	
所在地	〒
電話 ・FAX	TEL：　　—　　—　　FAX：　　—　　—
制作会社名	※上記申込者以外の場合記入してください
配給会社名	
広報宣伝会社名 担当者名	社　名：　　所　属： 担当者名：　　電話番号：
スタッフ数	ロケハン時　　名 ／ 撮影時　　名
ロケハン日程	年　月　日（　）～ 年　月　日（　）のうち　日間　予定 ・ 決定
撮影日程	年　月　日（　）～ 年　月　日（　）のうち　日間　予定 ・ 決定
公開・放送日	年　月　日（　）～ 年　月　日（　）　予定 ・ 決定
添付資料	企画書 ／ 撮影スケジュール ／ 台本 ／ 脚本 ／ スタッフ・出演者表 絵コンテ ／ ラフイメージ ／ その他（　　）

◆*撮影支援にあたり，以下の事項について確認いたします。（※回答必項）*

「土浦フィルムコミッション」等のクレジット掲載をお願いします。	OK ・ NG
撮影支援実績資料として、成果物の提供にご協力をお願いします。 提供いただける成果物（ 台本 ・ サイン ・ ポスター ・ 宣材写真 ・ 完パケ ）※○をつけてください	OK ・ NG
撮影支援実績として、当フィルムコミッションが現場風景を撮影することの許可をお願いします。 （撮影機材などを入れた風景写真のみ。出演者は写しません。）	OK ・ NG

シティプロモーション課			
課長	課長補佐	室長	係員

〒300-8686　茨城県土浦市大和町９番１号
土浦市役所シティプロモーション課
土浦フィルムコミッション
TEL：029-826-1111（内 2324）
FAX：029-823-9220
E-MAIL：fc@city.tsuchiura.lg.jp

御社保管資料

土浦フィルムコミッション

撮影支援申し込みに関する同意事項

（同意事項の確認について）
撮影支援のお申し込みにあたりましては、以下の同意事項をご理解いただき、別紙『撮影支援申込書』に必要事項をご記入の上、土浦フィルムコミッションまでご提出ください。

（担当者及び責任の所在の明確化について）
撮影支援申込みの際には、土浦フィルムコミッションとの連絡調整を行う担当者を決め、その責任の所在を明らかにしてください。

（各種許可・届出について）
道路・公園等の申請にあたり、警察、消防並びに関係機関への申請が必要な場合は、各種条例等の定めに従い期限までに申請をしてください。

（近隣住民への説明について）
撮影の際に騒音や夜間照明等で周辺住民に迷惑のかかるおそれがある場合には、必ず、事前に当該住民に協力依頼を行い、十分な説明をして下さい。

（撮影時の事故・トラブルへの対応について）
・撮影に際しては事故、トラブルのないよう安全対策に万全を期してください。
・事故・トラブルが発生した場合は、速やかに土浦フィルムコミッション担当者及び施設管理者等に連絡したうえで、申込者（制作者）の責任において適切な対応をお願いいたします。対応が適切でない場合は撮影を中止させていただく場合もございますので予めご了承ください。

（施設等の原状回復について）
・撮影を終了し撤収する際は、撮影地（施設、物品等）の原状回復を必ず行ってください。
・撮影地の施設や物品等に損害を与えた場合は、速やかに土浦フィルムコミッション担当者及び施設管理者等に連絡し、その指示に基づき原状回復を行ってください。
・原状回復に要する費用は、撮影保険への加入の有無にかかわらず、申込者（制作者）の負担となりますので、予めご了承ください。

（その他）
・天候、その他事情により撮影日時を変更する場合は、土浦フィルムコミッション担当者にご連絡ください。
・土浦フィルムコミッションにはエキストラの登録制度はございませんが、エキストラ募集の告知等の協力は可能です。その際、エキストラ応募の連絡先は制作会社とさせていただきますのでご了承ください。
・撮影支援実績として、土浦フィルムコミッションが発行する出版物、ホームページ、ＳＮＳ等で作品名や公開時期等の情報を公表することについて、予めご了承ください。ただし、公表時の写真・映像使用については別途ご相談させていただきます。
・基本的な感染対策を継続して行っていただくことをお願いいたします。