

土浦フィルムコミッション ロケ地登録用紙

申込年月日 平成 年 月 日

施設(場所)の名称・所在地		名称 〒
登 録 者 情 報	所有者・管理者 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 ⑩ 担当者
	TEL	
	FAX	
	携帯電話	
	E-mail	
	ホームページ(URL)	
構造・面積等		図 面 : 有 ・ 無
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
ホームページ上での公開		可 ・ 不可
使用可能な曜日や時間帯		
その他使用条件		
物件の PR		

※ 画像データがありましたら添付して下さい。(1MB 以下)

〒300-8686 茨城県土浦市大和町9番1号

土浦市役所広報広聴課シティプロモーション室 土浦フィルムコミッション

Tel 029 - 826 - 1111(内 2323) FAX 029-823-9220