

令和 年 月 日

茨城県営業戦略部観光物産課
フィルムコミッション推進室長 殿

社(団体)名
代 表 者
電話番号

撮 影 支 援 願 書

弊社(団体)製作の下記作品の撮影に関し、下記の事項を遵守することを誓約かつ承諾いたしますのでご支援くださいますようお願いいたします。

記

- 作 品 名 : _____
- 監 督 : _____
- 出 演 : _____
- 撮影日時 : 月 日 (: ~ :) ~ 月 日 (: ~ :)
(予備日 月 日 (: ~ :) ~ 月 日 (: ~ :))
- 場 所 (地区別添付) 市町村 大字 施設等の名称 :
- 撮影内容 (場面の説明、具体的な撮影方法 (詳細は企画書添付))

- 参加人員 出演者 _____ 名 スタッフ _____ 名 、 エキストラ _____ 名
- 機材車両 (台数と車種) _____
- 公開日 (放映日) _____ 年 月 日 (予定日)
- 現場担当者 役職 _____ 氏名 _____ 携帯 _____
- 広報担当者 (予定含) 役職 _____ 氏名 _____ 携帯 _____

【誓約事項】
1 撮影日時の変更があった場合は、可及的速やかにご連絡いたします。 2 物損や住民への迷惑行為となる事態が生じた場合は、弁償・対応にあたり原状を復帰いたします。 3 撮影隊の事故や怪我に対し、撮影場所の施設管理者及び茨城県への責任を問うことはいたしません。

チェック	【承諾事項】
	○作品に「いばらきフィルムコミッション」のクレジットを入れます。 不可の場合はその理由 : _____
	○県の広報 (茨城県発行の広報誌、いばらきフィルムコミッションHP、ロケ地マップ等) に使用するためスチール写真、撮影ポスター等を提供します。また、撮影現場での撮影を認めます。
	○作品の情報公開解禁後にいばらきフィルムコミッションHPに掲載し広報することを認めます。
	○撮影美術品で撮影後に県に提供できる物については、提供し、県の広報 (県のイベント等での展示) に使用することを認めます。
	○撮影保険に加入しています。(加入していない場合はその理由* _____) ※保険に加入していない場合、施設管理者の意向によっては受理できない場合があります。
	○新型コロナウイルスの感染状況により、撮影の可否、検査の有無など、県の指示に従います。 ・新型コロナウイルス (COVID-19) 対策確認票を提出し、内容を遵守することを確約します。 ・新型コロナウイルス感染防止対策のガイドラインを提供いたします。(独自に設けている場合) ・撮影中または、撮影後 (2週間以内) に新型コロナウイルスの疑いのある者が出た場合は速やかに報告し、早急に消毒専門業者に依頼して消毒を行います。

＜経済効果調査票＞

いばらきフィルムコミッション

作品種別	映画 TV CM PV スチール その他（ ）
作品名	
撮影日	年 月 日 ～ 月 日（延べ 日） 宿泊： なし ・ あり（泊）
会社名	
担当者	
撮影場所	

延べ スタッフ数（役者等含）	人
延べ エキストラ数（茨城県内募集分）	人

茨城県内におけるロケ消費額

スタッフ等宿泊費	円
スタッフ等飲食費（EX 分含む）	円
機材等リース費	円
ロケセット建設費	円
その他（例：ガソリン代、支度部屋代、ロケハン費用、施設使用料 など）	
・	円
・	円
・	円
・	円
・	円

合計金額	円
------	---

いばらきFCへのご感想をどうぞ

ご協力有難うございました。ご返送は いばらきフィルムコミッション までお願いいたします。
 <返送先> FAX：029-301-3629 / mail：ibaraki-fc@pref.ibaraki.lg.jp