

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 <small>（会社等の団体の場合、担当者 氏名もご記入ください）</small> | 〒 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 |
| | その他 | |

※画像データを添付してください。（ホームページへ掲載いたします）

＜提出先＞いばらきフィルムコミッション
〒310-8555 水戸市笠原町 978 番 6
茨城県営業戦略部観光誘客課 国内誘客グループ
TEL：029-301-3632 FAX：029-301-3608
E-mail：ibaraki-fc@pref.ibaraki.lg.jp