

神戸フィルムオフィス 撮影協力依頼書

年 月 日

作品名		ジャンル (○で囲んで下さい)	映画/TVドラマ/TV番組 CF / VP / PV 雑誌/その他 ()
放映 公開 販売	予定 年 月 日	放送局 配給会社 販売元	
制作会社	会社名 : 住所 : 〒 電話 : Email :	代表取締役 : FAX : Web :	
担当者氏名		携帯番号	
希望するサービス (該当項目全てに○)	地図 / 写真 / 撮影交渉 (公共施設) (民間施設) (道路使用許可書) 車両手配 / エキストラ手配 / 地元クルー手配 / 機材手配 / ロケハン手配 撮影同行 / その他 ()		
撮影希望場所		作業内容 (何をするか)	
日程 (予定)	シナハン/下見 年 月 日 () ~ 月 日 () ロケハン 年 月 日 () ~ 月 日 () ロケ撮影 年 月 日 () ~ 月 日 () 時間 時 ~ 時 人数 出演者 名 スタッフ 名 車両 台		
<KFO使用欄>			

本依頼書に、主な制作者と出演者が記された作品の台本、あるいは企画書とあらすじを添えて FAXでお送りください。よろしく願い致します。



KOBE FILM OFFICE

神戸フィルムオフィス
担当：田中・新田・三宅・永幡・成井

Tel : (078) 303-2021
Fax : (078) 302-2946
E-mail: film@kcva.or.jp
Web: www.kobefilm.jp