

新宿三光商店街振興組合 行き

電話/FAX 03-3209-6418 sankoukumiai35@yahoo.co.jp

許諾番号：
 撮影料金お支払後にお知らせします。
 撮影料金： 円

代表者氏名 _____
 会社名 _____
 住 所 _____
 電話 (会社) _____
 電話 (当日連絡先) _____

撮 影 申 込 書

●撮影日時 (奨励時間：午後 1 時～午後 5 時まで) *その他の時間は要相談

平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 : ~午前・午後 :

●撮影目的

1.映画 2.テレビ 3.雑誌 4.新聞 5.個人 6.その他 ()

・ビデオ撮影の場合

番組放送日時：平成 年 月 日 時 分

放送局及び番組名：

・写真撮影の場合

発売日時：平成 年 月 日

掲載紙名：

●撮影内容 (シーン内容、カット数等具体的に記入)

・スタッフ人数 名

・機材等

・その他

----- 誓 約 書 -----

以上、貴組合の規約及び規定・撮影範囲に従い、遵守できない場合には相応の処分を受ける事を誓約いたします。

署名 _____

*掲載された雑誌・新聞等は事務所に1部お届けください。

**番組は放送終了後に、VTRをお送りください。