

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

申請者： _____

会社名： _____

*領収書宛名と会社名が異なる場合には
お知らせください。

住 所： _____

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

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： 年 月 日 時 分

放送局及び番組名：

・写真撮影の場合

発売日時： 年 月 日

掲載紙名：

●撮影内容（シーン内容、カット数、アーティスト名 等具体的に記入）

・スタッフ人数 名（夜間撮影の場合には5名以内）

・機材等

・その他（SNS等で使用の場合にはアカウント名）

----- 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。