

みなかみフィルムコミッション事務局へ

社（団体）名  
代 表 者  
電話番号：

メール：

## ①撮 影 支 援 希 望 書

弊社（団体）製作の下記作品の撮影に関し、撮影支援を希望致します。よろしくお願いたします。

- 作品種別： 映画 テレビ 配信 CM PV・MV そのほか（ ）  
○タイトル： 「 」  
○監 督：  
○出 演：  
○公開（放映、放送）日： 年 月 日（予定日）  
○撮影希望日時：  
月 日（：～：）～ 月 日（：～：）  
※予備日： 月 日（：～：）～ 月 日（：～：）

- 撮影希望場所  
群馬県利根郡みなかみ町 施設等の名称等：  
※複数ある場合には、別途記載をお願いいたします  
○撮影内容（場面の説明、具体的な撮影方法※詳細は企画書を添付ください）

- 参加予定人員  
出演者・マネージャー 名 スタッフ 名 エキストラ 名

- 機材車両（台数と車種）  
車種 台

- 連絡先  
責任者 役職 氏名 携帯番号  
担当者 役職 氏名 携帯番号

- 支援のご希望内容

以上、ご協力ありがとうございました。

▼ご返送は「みなかみフィルムコミッション事務局」までお願いいたします。  
【ご返送先】 mail：office-kanko@town.minakami.gunma.jp