

レッキーロケーションサービス撮影内容確認書

年 月 日

作品名・種類	作品名: 映画・ドラマ・CM・PV・VP・スチール・その他()
撮影会社名	<small>フリガナ</small> 会社名: <small>フリガナ</small> 代表者: 住所: 〒 - TEL: - - FAX: - -
現場責任者・連絡先	<small>フリガナ</small> 氏名: 印 携帯番号:
撮影日時	平成 年 月 日 時から 月 日 時まで ※申請時間には、搬入・搬出の時間を含みます。
放送予定日	平成 年 月 日 時から 【備考】
撮影希望場所	
撮影シーン・内容	
撮影参加人数	スタッフ 名、出演者(エキストラ含む) 名、他関係者 名
主な撮影機材	※大型の撮影機材を搬入する場合は、必ず記載ください。
車両台数	電源車 台、ロケバス 台、その他 台
火気使用、道路使用等	火気使用(有・無)、道路使用(有・無)、道路占有(有・無)、特殊演出(有・無)
添付資料	企画書、台本、シナリオ・シノプス、絵コンテ、その他()
撮影保険の有無	加入 ・ 未加入
備考	