

撮影許可申請書

コスフォレスト 御中

発行日 年 月 日

下記の通り、コスフォレスト敷地内で撮影を申請いたします。
撮影にあたり、HP記載の「利用規約」に同意いたします。
※お答えできる可能な範囲で構いませんのでご記入のほどよろしくお願いいたします。

撮影希望日時	ご利用日	月 日		
ご希望のプラン 1日貸切プラン/1日夜の貸切プラン 右の欄からお選びください。	通常貸切プラン	<input type="checkbox"/>	ご利用時間 10:30 ~ 17:30	
	夜の貸切プラン	<input type="checkbox"/>	ご利用時間 14:00 ~ 21:00	
ロケハン希望日	月 日 時 ※火~木の11時~13時の間で1時間ほどでお願いしております。			
申請者	会社名			
	撮影責任者		携帯	
	住所	〒		
	TEL	E-mail		
撮影目的	<input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ムービー			
	撮影企画内容（別途企画概要書可）			
	掲載・放映媒体			
	発行・放映日時	年 月 日		
監督	名	モデル（男性）	名	マイクロバス
カメラマン	名	モデル（女性）	名	ハイエース
スタイリスト	名	他スタッフ	名	乗用車
ヘアメイク	名	合計人数	名	合計台数
撮影持込機材（※スタジオ屋外は電源がありませんのでご注意ください。オプションでHP掲載の発電機の貸出も可能です。）				
持込小道具など（※ご不明点があればお気軽にお問い合わせ下さい。）				
領収書宛先（※当日現金精算のみの対応となります。）				