別紙1

年　　月　　日

八潮市撮影相談シート

撮影団体等	
撮影団体名	
担当者名	
電話番号	
Eメール	

希望する撮影地・撮影条件	

撮影する作品	
映像の種類	□映画　□テレビドラマ　□テレビCM □音楽プロモーションビデオ　□その他（　　）
作品名	
作品概要（目的）	

撮影希望日時	
撮影希望日時（第1希望）	年　月　日（　）～　月　日（　） 午前・午後　時　分　～　午前・午後　時　分
撮影希望日時（第2希望）	年　月　日（　）～　月　日（　） 午前・午後　時　分　～　午前・午後　時　分
撮影希望日時（第3希望）	年　月　日（　）～　月　日（　） 午前・午後　時　分　～　午前・午後　時　分

・添付する資料：作品や番組の内容が分かる企画書、絵コンテや撮影シーンが分かる台本など