

(別紙1)

年 月 日

茨城町長 小林 宣夫 あて

社(団体)名

代 表 者

代表者印

電 話 番 号

※制作会社を記入のこと。代表者はラインプロデューサー以上とする。

制作委員会の場合には総括と予算・進捗管理を行う団体とする。

撮影支援依頼書

弊社(団体)制作の下記作品の撮影に関し、下記の事項を遵守することを誓約及び承諾
しますので、ご支援くださいますようお願いいたします。

○タイトル:

○監督:

○出演:

○撮影日時: 月 日 (: ~ :) ~ 月 日 (: ~ :)

(予備日 月 日 (: ~ :) ~ 月 日 (: ~ :))

○場 所 (地図別添付)

・住 所 ()

・施設等の名称 ()

○撮影内容 (場面の説明, 具体的な撮影方法 (詳細は企画書添付))

○参加人員

・出演者: 名

・スタッフ: 名

・エキストラ: 名

○車 両

・台 数: 台

○公開(放映)日: 年 月 日 (予定日)

○現場担当者

役 職: 氏名:

携帯番号:

【誓約事項】

- 1 撮影日時の変更があった場合は、速やかにご連絡いたします。
- 2 物損や住民への迷惑行為となる事態が生じた場合は、弁償・対応にあたり現状を復帰いたします。
- 3 撮影隊の怪我や事故に対し、撮影場所の施設管理者及び茨城町への責任を問うことはいたしません。
- 4 「茨城町フィルムコミッション事業に係る新型コロナウイルス感染予防対策ガイドライン」を確認しその内容を遵守します。

【承諾事項】

- 作品に「茨城町」及び協力施設・機関の名称をクレジットに入れます。
不可の場合はその理由： _____
- 撮影に当たっては、茨城町職員の指示・注意を厳守します。
- 撮影等に際し、騒音や夜間照明等により現場周辺の住民生活に支障が生じる場合には、事前に地域住民への説明と協力依頼を必ず行います。
- 各種申請（警察・消防・道路・河川・公園等）については必ず提出し、許可を受けます。
- 茨城町において実績資料とするための、撮影現場での撮影を認めます。
※出演者の撮影など難しい場合には、ご相談します。
- 茨城町の広報（茨城町発行の広報紙、茨城町ホームページ、SNS など）に使用するためのスチール作品、撮影ポスター等を提供します。
※難しい場合には、事前にご相談します。
- 撮影保険に加入しています。
(加入していない場合は、その理由： _____)
- 国や県（対象：茨城県または撮影隊の拠点となる都道府県）からの自粛要請や茨城町にてフィルムコミッション事業の休止があった場合には、撮影等を中止とする。また、その際に発生した金銭的負担等は、茨城町及び施設管理者に求めません。
- 感染者が疑われる者が発生した場合には原則として、撮影を中止し、直ちに撤収します。また、その際に発生した金銭的負担等は、茨城町及び施設管理者に求めません。

※参考（新型コロナウイルス感染症に関する相談窓口）

連絡場所	連絡先	備考
茨城県中央保健所	029-241-0100	町内での担当保健所
茨城県	029-301-3200	県相談窓口
茨城県フィルムコミッション協議会	029-301-2528	
茨城町町長公室秘書広聴課	029-240-7148	フィルムコミッション担当