

【ロケ】撮影問い合わせシート

		問合せ日	年 月 日 () 時 分
		記入者	
会社名		作品名	
担当者			
携帯			
ジャンル	【動画】 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> 情報番組 <input type="checkbox"/> バラエティ <input type="checkbox"/> 音楽PV <input type="checkbox"/> WEB動画 <input type="checkbox"/> 携帯動画		
	【写真】 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> その他()		
撮影内容	(どんなシーンの撮影でしょうか?)		撮影場所
			出演者名
撮影予定日	月 日 ()	撮影時間	終日・昼・夜・いつでも 時 ~ 時
下見希望日	月 日 () 時~ 時	備考	※できる限り現地を確認していただくこと

進修館スタッフへ

※企画書をメールで送ってもらうようにしてください。アドレス / info@shinsyukan.or.jp