撮影支援依頼申請書

　　年　　月　　日

（宛先）阿久根市長

【依頼者】

支援依頼作品名

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ＴＥＬ

（制作担当者氏名）

　阿久根フィルムコミッションを利用するに当たり，ロケーション・ハンティング，撮影その他の活動を安全かつ円滑に実施するため，阿久根フィルムコミッション利用規約の記載事項を遵守することに同意し，撮影支援を依頼します。