別　記

様式第1号

年　　月　　日

彦根市長　　　様

ロケーション支援依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 | (〒　　　-　　　　)住所  会社名  代表者  TEL： |
| 担当者 | 氏名  携帯電話：  E-mail： |
| 作品情報 | タイトル：  ジャンル：□映画　□ドラマ　□ミュージックビデオ・ＰＶ  　　　　　□ＣＭ　□その他(　　　　　　　　　　　　　)  公開・放映予定日：　　　　　　　年　　　月　　　日  配給元・放送局： |
| 撮影日時(注) | 年　　　月　　　日(　　)　午前・午後　　　時　　　分頃から  　　　　年　　　月　　　日(　　)　午前・午後　　　時　　　分頃まで |
| 予備日 | 年　　　月　　　日(　　)　午前・午後　　　時　　　分頃から  　　　　年　　　月　　　日(　　)　午前・午後　　　時　　　分頃まで |
| 撮影希望場所 |  |
| スタッフ人数 | 名 |
| 車両数 | マイクロバス：　　　　台　　トラック(　　　ｔ)：　　　　台  ワンボックス：　　　　台　　普通車：　　　　台　　その他： |
| 希望支援内容  (複数回答可) | □ロケ地紹介　□ロケ地の資料提供　□ロケ地の下見立会い  □ロケ立会い　□各施設等の撮影交渉協力  □周辺住民への協力依頼　□その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 市の広報等に協力可能な事項  (複数回答可) | □作品へのクレジット表記　　　　　□撮影現場の写真撮影  □市ＳＮＳおよび市ＨＰでの情報公開  □ＤＶＤ・ＣＤ等の成果品の提供　　□ポスター・グッズ等の提供  □出演者のサイン等の提供  ※　提供いただいた物品等は彦根市フィルムコミッション事業の啓発および作品の宣伝等に使用します。 |
| 誓約・同意事項  (必須) | □「彦根市ロケーション支援に係る注意事項」の内容を理解し、遵守します。  □「暴力団の排除に係る誓約および同意事項」を誓約し、同意します。 |

彦根市ロケーション支援に係る注意事項

1　事故・トラブル等が発生しないよう十分注意してください。万が一、ロケーション中に物的損害・人的損害が発生した場合には、依頼者が一切の責任を負い、その責任において損害賠償するなど速やかに対応してください。

2　ロケーションやその準備で、騒音や夜間照明等により周辺住民の生活への影響が想定される場合は、理解・協力が得られるよう、事前に地域住民への説明をお願いします。

3　ロケーションの中止および予定日時の変更については、速やかに施設管理者等に連絡してください。併せて、彦根市フィルムコミッション室にも連絡をお願いします。

4　ロケーションを終了した時点で、施設・場所の原状回復や清掃をお願いします。

5　ロケーションによって発生する諸費用については、制作者側で負担してください。

暴力団の排除に係る誓約および同意事項

私(団体の場合は「私が代表を務める団体」。以下同じ。)は、下記の事項を誓約します。

また、私が暴力団と関係があるか否かについて調査するため、ロケーション支援依頼書および下記第3項により提出した役員名簿を、貴市が彦根警察署に提供することに同意します。

記

1　私は、暴力団または暴力団員と一切関係はありません。

2　(団体の場合)私が代表を務める団体の役員は、暴力団員ではありません。

3　前2項の該当の有無を確認するため、役員名簿の提出を求められた場合は、速やかに提出します。