

撮影事前調査票

旧芝離宮恩賜庭園サービスセンター
TEL 03-3434-4029 FAX 03-3434-4037

令和 年 月 日

| | | | |
|--------------|---|-----------------|---------|
| 申請相談者様名(団体等) | | | |
| 担当者様名 | 様 | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号・FAX | 電話： () | FAX: () | |
| 撮影種別 | 写真撮影 ・ 映画、テレビ、ビデオ ・ その他映像撮影 () | | |
| 撮影希望日・時間帯 | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分から | | |
| | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分まで | | |
| 撮影占用面積 | m ² | | |
| 目的・内容 | 庭園紹介(媒体名：) | | |
| | 放映日：令和 年 月 日 時 分から | | |
| | 発売日：令和 年 月 日 | | |
| | 非庭園紹介(媒体名：) | | |
| | 放映日：令和 年 月 日 時 分から | | |
| | 発売日：令和 年 月 日 | | |
| | 映画・CM他(タイトル名：) | | |
| | 記念撮影(婚礼・その他) | | |
| 持ち込み機材 | <input type="checkbox"/> カメラ <input type="checkbox"/> 三脚 <input type="checkbox"/> レフ板 <input type="checkbox"/> 照明機材 <input type="checkbox"/> 音響機器 <input type="checkbox"/> 発電機 <input type="checkbox"/> 楽器 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 入園予定人数 | 総数 | 人 | |
| | 内訳 | モデル・タレント・レポーター等 | _____ 人 |
| | | 撮影スタッフ | _____ 人 |
| | その他 | _____ 人 | |

企画書(概要)があれば添付をお願いいたします。

この用紙は申請書ではありません。別途申請手続きが必要となります。

別紙「撮影予定場所記入図」と合わせてFAX送信をお願いいたします。

お手数ですが、FAX送信後は必ず確認のお電話をお願いいたします。

| 旧芝離宮恩賜庭園サービスセンター使用欄 | | | |
|---------------------|-----|------|--------|
| 問合せ対応 | 月 日 | 対応者： | |
| 最終承認 | 月 日 | 対応者： | |
| 確認メール送信 | 月 日 | 対応者： | 立会確認者： |