

②

令和 年 月 日

林試の森公園サービスセンター 御中

所在地 _____

申請者 _____

担当者 _____

電話 _____ FAX _____

企 画 書

種 別	・写真撮影 ・映画、テレビ、ビデオ等 (どちらかを○印で囲んでください。)
日 時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (時間)
場所・ 使用面積	林試の森公園 (m ²)
撮影内容	※ 具体的に記載して下さい。
持込み 機材・道具	VTR 台、写真機 台、三脚 台、モニター 台 レフ板 (寸法 Cm× Cm) その他 _____
人 数	カメラマン 名 ・ モデル 名 ・ 出演者 名 スタッフ 名 ・ その他 名 計 名
番組名 雑誌名等	番組名 ・ 雑誌名等 () 放映日 ・ 発売日等 ()
担当者	当日担当責任者名 _____ 当日連絡先 (携帯) _____

サービスセンター記載欄

審査結果

許可番号