

撮 影 計 画 書

必要事項を記入のうえ撮影担当宛て FAX 03-3522-3224 ご返送ください。
内容・スケジュール確認後、こちらから撮影の可否についてご連絡いたします。

撮影希望日時 平成 年 月 日 時 ~ 時
*時間については、準備から撤去までの時間をご記入下さい。

予備日(天候等) 平成 年 月 日 時 ~ 時、なし

撮影場所 海釣り施設 公園内園路 その他()
*別途、撮影場所図面を併せて送付してください。

撮影内容 _____

撮影料金

スチール(1時間あたり)

(100円)30㎡以下 (300円)31㎡~100㎡ (700円)101㎡~

VTR(1時間あたり)

(5,800円)1,500㎡以下 (11,600円)1,501㎡~3,000㎡ (17,400円)3,001㎡~

撮影面積 _____㎡(最大エリア)

撮影スタッフ _____人(出演者含む)

掲載雑誌 (雑誌名) _____ 月号(発売日 _____)

放映番組 (番組名) _____

(放映日) _____

ご担当者様 (住所) _____

ご連絡先 (会社名) _____

(ご担当者様) _____

(連絡先) _____ TEL _____ FAX _____

計画書提出にあたっての注意点

- ・キャンセル等 遅くとも前日までにご連絡ください。 電話 03-3522-3225
- ・撮影不可日 毎週火曜日
- ・その他 撮影に関する企画書等がありましたら併せて送付ください。