

パルテノン多摩 撮影申請書

パルテノン多摩共同事業体 御中

令和 年 月 日

申請者住所 _____
団体名 _____
申請者名 _____
メールアドレス _____
電話 _____ - _____

多摩市立複合文化施設条例施行規則第2条第1項の規定により、施設の利用について次のとおり申請します。
また、撮影等を行う場合については、付された条件を遵守します。

撮影日時 ※雨天予備日もご記入ください	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
撮影場所	<input type="checkbox"/> 建物外観 <input type="checkbox"/> 大階段 <input type="checkbox"/> エントランスプラザ <input type="checkbox"/> パーゴラ <input type="checkbox"/> 館内		
撮影内容			
撮影ジャンル	<input type="checkbox"/> 映画撮影 <input type="checkbox"/> TVドラマ撮影 <input type="checkbox"/> CM・プロモーション撮影 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> 動画配信メディア		
放送・掲載媒体名		放映・掲載日	
撮影者数	出演者 名 / スタッフ 名	関係者	名
撮影車両 有料駐車場をご案内します	大型車 台	ワゴン 車高2.1m以上 台	乗用車 車高2.1m以下 台
持ち込み機材			
当日連絡担当者	所属	電話	- -
	氏名	メール	
ロケーションサービス	※屋外での撮影は「たまロケーションサービス」が立ち合いを行います。 <input type="checkbox"/> 依頼済み <input type="checkbox"/> 依頼未だ		
貸室利用希望 空き室を有料でお貸しします	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	希望部屋数	室 利用者数 名
施設名称の記載	放映(掲載)内容にパルテノン多摩の施設名表示が可能か		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 未定
添付書類	<input type="checkbox"/> 企画書 <input type="checkbox"/> 台本 <input type="checkbox"/> 撮影範囲図面 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

職員記入欄

利用料金	¥	<input type="checkbox"/>
撮影協力金	¥	<input type="checkbox"/>
撮影証枚数	配布数 枚	回収数 枚

館長	総務課長	運営企画課長	受付者

問合せ先 パルテノン多摩共同事業体 総務課
TEL:042-375-1414 / E-mail: info@parthenon.or.jp