申込日：　　　　年　　月　　日

**お問合せ書**

この度は、弊社を撮影場所候補にお選びいただき誠にありがとうございます。下記ご記入をお願いします。

未定の場合は「未定」とご記入ください。尚、必須記入箇所は必ずご記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **内容** |
| 制作会社  （必須） | 所在地：〒    会社名：  代表者名： |
| 担当者  （必須） | 担当部署：　　　　　　　　　　　担当者名： |
| 連絡先  （必須） | TEL　：  Email ： |
| 撮影日時 | 希望日　：  利用時間：　　　　時　　　分～　　　時　　　分  ※土・日・祝の8:00～22:00可。その他のお時間はご相談ください。 |
| ロケハン日時 | 希望　　：  人数　　：  利用時間：　　　　時　　　分～　　　時　　　分  ※火・木：19:30～可　、　水・金：19:00～可  土・日・祝：要相談（土日祝のみ１時間分の料金を頂戴いたします。） |
| 撮影詳細 | 1.　ジャンル  TVドラマ　/　映画　/　TVCM　/　WEBCM　/　その他（　　　　　　　　　）  2.　作品名　※番組名、放送局もご記載ください。  3.　撮影内容の概要　※撮影するシーンの概要を記入してください。  4.　ロケ隊人数 |
| 備考 | ※撮影の際には利用規約、使用注意事項に同意する必要があります。 |

本書面と企画書を合わせて弊社下記アドレスまでお送りください。

ご不明点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

**アニコム損害保険株式会社＜総務部＞**

03-6369-8544

as\_somu\_b\_somu@ani-com.com