

# 撮影スケジュール計画書

年 月 日

長瀬ロケーションサービス 様

所在地（住所）  
会社名（団体名）  
代表者名  
現場責任者名  
緊急連絡先

撮影の内容 (タイトル)	
映像の種類	<input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> その他  (その他の場合_____ )
撮影日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )  午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
撮影場所 (具体的に)	
撮影人員	スタッフ _____ 名 俳優 _____ 名 その他 (エキストラ等) _____ 名
撮影車両等	<input type="checkbox"/> ロケバス _____ 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 _____ 台 <input type="checkbox"/> トラック _____ 台
公開予定 (放映)	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
備考	撮影に当たっては、別紙のとおり誓約書を提出いたします。