

ロケ地登録票

申込年月日 年 月 日

ロケ地の名称・所在地	名称 〒
ロケ地 PR	
登録者情報	所有者または管理者の住所・氏名 (会社等の団体の場合、担当もご記入下さい)
TEL	〒 住 所 氏 名 担当者
FAX	
携帯番号	
メールアドレス	
ホームページ URL	
使用料金の有無	有 ・ 無 (有の場合は使用料金を記入願います) 円/日 ・ 円/時間 ・ 応相談
使用可能な曜日・時間帯	日・月・火・水・木・金・土 時 分 ～ 時 分
その他使用条件 (支度場、トイレ、駐車場等)	
備考	

※画像データを添付して下さい。5MB を超える場合は、別途ご連絡ください。

かみすフィルムコミッション 〒314-0254 神栖市溝口 4991-5 神栖市役所分庁舎 1 階
産業経済部 観光振興課内
Tel.0299-90-1217 Fax.0299-90-1226
Mail. film-c@city.kamisu.ibaraki.jp