

たまロケーションサービス 御中

会社名又は団体名  
所在地  
代表者名 印

たまロケーションサービス撮影支援利用実績報告書

多摩市内及び市施設での撮影が終了しましたので、下記のとおり実績報告します。

企画名	
日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分から 平成 年 月 日 ( ) 時 分まで 日間
撮影場所	(1) _____ (2) _____ (3) _____
ジャンル	映画・テレビ・CM・写真撮影・WEB・イベント・自主制作
撮影隊人数等	キャスト 名 スタッフ 名 車両 台 (内訳ワゴン 台トラック 台 その他 台)
使用機材	
担当者	会社名 _____ 氏名 _____ 連絡先 _____ ( )
放送日等	
番組・掲載紙名	
損害等の有無	(1)施設、設備、樹木及びその他施設等に関する物の破損状況 ①なし ②あり⇒原状復旧等( ) (2)他の施設利用者等に与えた損害状況 ①なし ②あり⇒原状復旧等( ) (3)周辺地域住民への影響 ①なし ②あり⇒原状復旧等( ) (4)ごみ等の処理 ①行った ②ごみは出なかった ③行わなかった(理由: )
撮影関係資料の提供	