

申込日 / 平成 年 月 日

(株)シーフォートコミュニティ 御中

申請者 住所： _____
 会社名： _____ 印
 役職： _____
 氏名： _____ 印
 T e l : _____ - _____
 F a x : _____ - _____

撮 影 使 用 許 可 願

今般、当社は _____ を製作するに当たり、下記内容のとおり撮影に使用させていただきたく、お願い申し上げます。

記

1.使用目的	(撮影内容、掲載誌名、発売日等詳細記入)
2.使用場所	
3.使用期間	第一希望日：平成 年 月 日 (曜日) : ~ : (h)
	第二希望日：平成 年 月 日 (曜日) : ~ : (h)
4.使用人員	・スタッフ 名・出演者 名・エキストラ 名 合計 名
5.現場責任者	・役職： ・氏名： ・携帯電話：
7.備 考	(特記事項、車輛の駐車台数等)

誓約事項 この撮影に際し「撮影についてのご案内」を一読いただいた上、捺印いただく事が原則とさせていただきます。また、貴社所有または管理の建物・設備・器物等に不具合を犯した場合は、直ちに当社の責任において復旧致します。尚、敷地内では、貴社の指示に従います。

※ 館内「ギャラリー」で撮影される場合、各店舗へご挨拶を必ずお願い致します。

※ 申込みの際は、この許可証を satsuei@sfc-tennoz.co.jp へ送信いただければ仮押えをする事が可能となります。その後、下記振込先へ入金していただいた上で、この用紙をご持参下さい。許可証を発行させていただきます。

振込先：みずほ銀行 浜松町支店 口座名義：株式会社シーフォートコミュニティ 口座番号：普通 No. 8066450

※ 撮影された作品の放映日又は、撮影日等の開示について、施設内で上記資料と併せて告知はさせていただきます。

以 上

キリトリ

平成 年 月 日

撮 影 許 可 証

殿

撮影許可日：平成 年 月 日

上記の件、許可いたします。尚、誓約に反した場合撮影は中止とさせていただきます。

株式会社 シーフオートコミュニティ
 東京都品川区東品川2丁目3番12号
 シーフオートスクエア・センタービル8F