

映画・テレビ・雑誌等撮影事前調整申込書

大阪府〇〇流域下水道事務所 様

事前調整を申し込みます。

		受付番号	
事前調整希望日	年 月 日 () または 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分から		
申請者	団体・代表者名		
	住所・所在地		
	電話番号 F A X 番号		
番組名・映画名等			
撮影目的・内容			
撮影日時	年 月 日 () から 年 月 日 () まで 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
撮影場所			
人数及び車両台数			
撮影現場責任者名	担当者氏名 携帯電話番号		
電話番号等	電話番号 F A X 番号		
その他特記事項	※必要に応じてシナリオ、会社概要等をお願いする場合がありますのでご協力ください。		