

令和 年 月 日

公益財団法人 東京都慰霊協会
都立横網町公園管理所長 殿

申請者 住 所 _____

会 社 名 _____

電 話 _____

担 当 者 _____

撮 影 等 企 画 書

1 撮影の種類 1 写 真 2 ビデオ 3 映 画

2 撮影日時 令和 年 月 日 開始予定時間 時 分
終了予定時間 時 分

3 撮影場所 _____

4 撮影内容

5 撮影規模 ・人数(スタッフ 名 モデル 名 その他 名)
・ビデオカメラ 台 スチール用カメラ 台
・三脚 台 レフ版 枚 照明機器 台

6 撮影品発表について 番組名 (テレビ・雑誌等) _____

番組名 (放映・発売等) _____ 月 日 時 ~ 時

公益財団法人 東京都慰霊協会
都立横網町公園管理所
電話 : 03-3622-1208 FAX : 03-3623-1200

この用紙をFAX (03-3623-1200) 又は E-mail (irei@w6.dion.ne.jp) でお送り下さい