

申込日 / 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：_____
役職：_____
氏名：_____ 印
Tel：_____ - _____
Fax：_____ - _____

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. 使用日時	●下記欄には準備開始から終了のお時間をご記入下さい。
	第一希望日： 年 月 日 (曜日) : ~ : (h)
	第二希望日： 年 月 日 (曜日) : ~ : (h)
4. 撮影時間	実施撮影時間 : ~ : (h)
5. 使用人数	・スタッフ 名・出演者 名・エキストラ 名 合計 名
6. 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」を一読した上、捺印をしております。
また、貴社所有または管理の建物・設備・器物等に不具合を生じさせた場合は、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です。
- ※ ご利用料金は当施設を利用している時間(準備開始～終了まで)発生致します。
- ※ ご利用料については別途請求書を発行致します。下記振込先への入金確認後、許可証を発行致します。
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
- ※ ご利用料のお支払いはお振込みでの対応となりますので、領収書の発行はしていません。
振込票を領収書に代えさせていただきます。

以上

年 月 日

撮影許可証

殿

撮影許可日 : _____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 シーフォートコミュニティ
東京都品川区東品川2丁目3番12号
Tennozu Bay Tower 8階