

○年 ○月 ○日

関西エアポート株式会社 御中

会 社 名 **関西エアポート株式会社**
 郵便番号 **549-8501**
 住 所 **大阪府泉佐野市泉州空港北1番地**

撮影に係る著作権を有している会社をご記入ください。
 例：テレビ→放送局、写真→出版社 等

代表者名 **広報 太郎** 印

担当者名 **広報 一郎**
 T E L **072-455-2201**

ロケハン時もこの申請書をご提出ください。

空港内撮影許可申請書

下記より空港内で撮影をしたいので申請します。

なお、撮影にあたっては、映画、テレビ、写真等の空港内撮影の取扱いに関する規程及び諸規程を厳守するとともに、撮影に伴う物的、人的損害に対しては、その責任の一切を負います。

準備や撤収の時間も含めてご記入ください。

1 日時 : **4月1日(月)9時00分 ~ 4月1日(月)12時00分**
 2 目的 : **関西空港PR用映像制作のため。撮影希望場所で役者を使つての撮影になります。**
 (具体的に)

3 撮影希望場所(希望場所の○を黒く塗りつぶして下さい。)

- (1) 第1ターミナルビル
- 4F 国際線出発フロア
 - 02F 国内線出発到着フロア
 - 01F 国際線到着フロア
 - 02、3F レストラン・ショッピングエリア
- 第2ターミナルビル
- 国内線出発到着フロア
 - 国際線出発フロア
 - 国際線到着フロア
 - ホテル日航関西空港
 - エアロプラザ
 - 駐車場
 - 道路(別途警察の許可が必要)
 - ポートターミナル
 - 展望ホール
 - 関西空港駅コンコース(ラッチ外)
 - 関西空港駅南北イベント広場

(2) その他 ()
 * (2)の場合は、撮影スタッフ全員が身分証明書(社員証、免許証等)を携行して下さい。

4 制作担当社 : **〇〇株式会社** T E L **072-000-000**
 5 現場責任者 : **泉州 太郎** T E L **090-0000-0000**
 当日連絡先(携帯) **090-0000-0000**

6 使用機材 : **EMGカメラ1、バッテリーライト2、三脚1、脚立1、ガンマイク1**
 7 備考 : **〇〇航空 〇〇様 (Tel:072-455-0000) と調整済み**

※撮影企画書を併せてお送りください

撮影に関する各機関との調整事項などをご記入ください。

撮影スタッフ(モデル等出演者を含む全て)一覧表 *10名以上の場合は別紙で添付

No	氏 名	現住所又は会社名	連絡先(電話番号)	腕章番号
1	泉州 太郎	大阪府泉佐野市〇〇〇	072-455-0000	
2	泉州 一郎	大阪府泉佐野市〇〇〇	"	
3	泉州 次郎	大阪府泉佐野市〇〇〇	"	
4	泉州 三郎	大阪府泉佐野市〇〇〇		住所は会社住所、又は現住所をご記入ください。
5	泉州 四郎	大阪府泉佐野市〇〇〇	"	
6	泉州 五郎	大阪府泉佐野市〇〇〇	"	
7				
8				
9				
10				

制限区域・保安区域に立ち入る際は、有資格者の同行が必要です。
 事前に調整を済ませた上でご記入ください。

※ご記入いただきました氏名、住所、電話番号等は本撮影の申請手続きのためにのみ利用します。

※制限区域・保安区域内撮影の場合、別途安全対策の書類が必要になります。

制限区域・保安区域立入時の有資格同行者	氏名 : 飛行 太郎	ID番号 : 0001-Y000000
	会社名 : 〇〇航空	電話 : 072-455-0000
制限区域・保安区域車両運行の有無	有・無	車両番号 : RJB :

空港内撮影許可証

撮影料

関西エアポート株式会社
 年 月 日

上記要件に基づき空港内の撮影を許可します。

承認欄		
広報担当	保安担当	運用担当

備考 :