Location hearing sheet

お申込者様・撮影情報

会社名	フリガナ		代表者名	フリガナ	
住所	フリガナ 〒　　ー			代表番号	
				FAX番号	
担当者名	フリガナ	部署		役職	
住所	フリガナ 〒　　ー			電話番号	
				ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
放映・企画会社名	フリガナ		作品名	フリガナ	
ジャンル	対象項目に〇を付けてください ドラマ　映画　バラエティ　CM　PV　その他				
希望物件	対象項目に〇を付けてください マンション　アパート　店舗　事務所　戸健 その他　（　　）				
放送・放映	放送・放映会社名（　　）　放送予定日（　　） 期間（　　）　時間（　　）				
撮影予定日	年　月　日	撮影期間	対象項目に〇を付けてください （　　）時間　朝　昼　夜		

Locax
location cordinate service

Location hearing sheet

レンタル物件情報

■ご希望のロケ物件の詳細をご記入下さい。

地域　：　　大きさ　：　　㎡

その他　：

■撮影予定のシーンの詳細をご記入下さい。

※対象項目に〇を付けてください。

アクション　　ドラマ　　コメディ　　ネガティブ　　ベッドシーン

※アクション、ネガティブに〇を付けた方は以下の対象項目を選択し、具体的なシーンの内容をお書き下さい。

爆発　　暴力　　殺人・殺人未遂　　自殺・自殺未遂　　病気・病死・死亡　　その他

■撮影当日にご用意が必要とされる項目をご記入下さい。

※対象項目に〇を付けてください。

消えもの　　喫煙室　　控え室　　機材置き場

24 時間対応　　夜間対応　　日中対応　　祝・休日対応

家具などの美術付　　エントランス・外観　　レンタル物件提供者エキストラ参加

LOCAXロケーション事業部

〒141-0031 東京都品川区西五反田4-22-10E2

TEL＆FAX　:03-6417-9247

Mail :　info@locax.jp

ロケ物件 WEBサイト http://www.locax.jp

Locax

location cordinate service