

ロケ撮影協力施設等登録書

令和 年 月 日

施設（場所）の名称・所在地		名称 〒
登録者情報	所有者・管理者 住所・氏名 (会社等の団体の場合 担当者氏名もご記入ください)	住所 〒 氏名 担当者
	TEL	
	FAX	
	携帯電話	
	E-mail	
	ホームページ (URL)	
協力できる内容		
使用可能な曜日や時間帯		
使用料金の有無		有 ・ 無 ※料金表を添付してください。
キャンセル料の有無		有 ・ 無 キャンセル期限 : 日前まで ※料金表を添付してください。
・添付データ (1 MB程度) ・リンク (外観、メニュー・料金表・ 構造・面積等)		データ : 有 ・ 無 リンク :
その他使用条件		
受入れに当たってのPR		

〒960-8601 福島県福島市五老内町3番1号
 福島市ロケツーリズム推進会議 (福島市観光交流推進室内)
 Tel 024-572-5718 (直通) FAX 024-535-1401