

# 白川郷合掌文化館(旧松井家) 利用申請・承認・報告書

## 【申請書】

No.	
-----	--

公益財団法人 日本ナショナルトラスト 御中 下記の通り、白川郷合掌文化館(旧松井家)の利用を申請します。 なお、利用にあたっては、「白川郷合掌文化館(旧松井家)利用規程」を遵守します。			
申請者名			
申 請 日	年 月 日	利用責任者	印
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 会合・ <input type="checkbox"/> 写真撮影(文化館の紹介・商品撮影)・ <input type="checkbox"/> 映像撮影(文化館の紹介・商品撮影)		
利 用 日	年 月 日( ) から 月 日( ) (設営・機材搬入等実施の場合) 月 日 時 分～ 時 分		
利 用 時 間 (搬入・搬出含む)	時 分 ～ 時 分	計 時間(1時間ごと)	
利 用 料	円	支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 ・ <input type="checkbox"/> 振込
利用者名・人数	団体名／氏名	人数 名	
担当者連絡先	氏名	当日連絡先 TEL	
特 記 事 項	(撮影用車両や大型機材等を使用する場合は、ご記入ください) ※使用予定の鍵に○印をつけて下さい。 ①白川ボックス代表保管 ②白川ボックス事務局保管 ③和田家保管		

## 【承認書】

殿  上記申請について、白川郷合掌文化館(旧松井家)の利用を承認します。  <div style="text-align: right;">公益財団法人日本ナショナルトラスト</div>			
承 認 日	年 月 日	担当課長	印
利用にあたっての 条 件 等			

## 【報告書】

公益財団法人日本ナショナルトラスト 御中 下記内容で利用が終了し、異常等がないことを確認しました。			
利用者名			
報 告 日	年 月 日	利用責任者	
使用時間(実績)	時 分 ～ 時 分	計 時間(1時間ごと)	
使用した鍵	①白川ボックス代表保管 ②白川ボックス事務局保管 ③和田家保管		

支払日	担当課長	文化館長
請求書発行日		

**FAX** 公益財団法人日本ナショナルトラスト 宛 (03-3237-1190)

**撮影依頼書**

年 月 日

作品名			ジャンル (○で囲んで下さい)	映画	TVドラマ
				情報番組	バラエティ
				PV	CM
				雑誌・カタログ	
				その他( )	
放送 公開 販売	} 予定	年 月 日	放送局		
			配給会社		
			販売元		
制作会社	会社名:				
	住所:〒				
	電話:		FAX:		
	E-mail:				
担当者氏名			携帯番号		
撮影場所希望			作業内容 (何をするか)		
控え室の 使用希望	あり(部屋の用途: )				
	なし				
日程等(予定)	シナハン/下見		年 月 日 ~	月 日	
	ロケハン		年 月 日 ~	月 日	
	撮影日		年 月 日 ~	月 日	
	時間		時 ~	時	
	人数		名	車両	台
エンドロール	公益財団法人日本ナショナルトラストおよび白川郷合掌文化館(旧松井家)の名称を入れることは、(下記に○をしてください) 可 ・ 否 ・ 相談				

本依頼書に主な製作者と出演者が記された作品の台本あるいは企画書とあらすじ等を添えてご提出ください。

上記ご記入の上、企画書等と併せてFAXにてお戻し下さい

公益財団法人 日本ナショナルトラスト  
会長 殿

## 誓約書

撮影規約の各事項を了解し、遵守するよう全スタッフ及び全キャストに徹底いたします。また、事故やトラブルのないよう、細心の注意を払って撮影を行います。

白川郷合掌文化館（旧松井家）を使用するにあたり、白川郷合掌文化館（旧松井家）利用規程を遵守することを誓約します。建物、建具、家具、備品等を損壊した場合は、直ちに原状に復する費用を負担する、もしくは損害賠償を支払います。

年 月 日

住 所

氏 名 制作会社 ⑩

現場責任者 ⑩

緊急連絡先