

FAX送付先:0562-56-3982
新舞子マリンパーク指定管理者
株式会社 日 誠 所長 宛

取材・撮影依頼書

送付枚数 _____ 枚

申込者名(会社名等)			
撮影使用目的			
番組名、雑誌名等 ※1			
内容 ※1			
担当者名		連絡先(電話)	
連絡先(メール)		連絡先(FAX)	
ロケハン希望日 ※2			
取材・撮影希望日 ※3			
放送・発売予定日			
その他 質問等			

企画書があれば、併せてFAXでお送り下さい。

※1 タイトル・内容は企画書があれば記入して頂かなくて結構です。

※2 ロケハンを実施する予定があれば、希望する日(未定であれば時期でも可)を記入して下さい。

※3 希望する日(未定であれば時期でも可)を記入して下さい。

感染予防のためのお約束ごと

新舞子マリンパーク

- 必ず朝、検温をして下さい。
- 風邪の症状や 37.5 度以上の発熱のある方は参加をご遠慮下さい。
- 必ずマスクの着用と、こまめに手洗いをお願い致します。
- 三密を避けましょう。換気が悪く、人が密に集まって過ごすような空間、相手と手が触れ合う距離での会話は避け、マスクをするとともに、大声で話さない、といったことに心がけてください。

以上、ご理解いただきましたら □ に ✓ チェックを入れ、承諾した上で署名をお願い申し上げます。

署名

行為許可を申請される方で、独自の新型コロナウイルス感染症予防対策を行われておられます方は、お教え願いますよう、行っている場合は下記へご記入いただきますようお願い致します。

ご記入欄

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ご協力ありがとうございました。

新舞子マリンパーク全体図

