

写真・テレビ・映画等撮影事前調整申込書

埼玉県下水道局 _____ 事務所 あて

事前調整を申し込みます。

		受付番号	
事前調整希望日	年 月 日 () または 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分から		
申請者	団体・代表者名		
	住所・所在地		
	電話番号	F A X 番号	
番組名・映画名等			
撮影目的・内容			
撮影日時	年 月 日 () から 年 月 日 () まで 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
撮影場所	水循環センター		
人数及び車両台数			
撮影現場責任者名 電話番号等	担当者氏名	携帯電話番号	
	電話番号	F A X 番号	
火気の使用 その他特記事項	※必要に応じてシナリオ、会社概要等をお願いする場合がありますのでご協力ください。		

事前調整結果通知書		年 月 日	
上記の事前調整の結果 可 / 不可 となりましたので通知します。			
埼玉県下水道局		事務所長	
事前調整の結果は許可を確約するものではありません。			
決定理由			
備考			
起案年月日	年 月 日	決定権者	起案者
事前調整年月日	年 月 日		