

# ロケーション協力施設登録票

申込年月日 平成 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 <span style="float: right;">(印)</span>
	TEL	
	FAX	
	携帯電話	
	メールアドレス	
	ホームページ(URL)	
構造・面積等		図面：有・無
使用料金の有無		有・無 (有の場合は使用料金を記入願います) 円/日・円/時間
使用可能な曜日・時間帯		日・月・火・水・木・金・土 時 分 ~ 時 分
その他使用条件 (支度場, トイレ, 駐車場等)		
物件の PR		

安芸太田町観光協会フィルムコミッション

〒731-3664 広島県山県郡安芸太田町上殿 632-2  
Tel : 0826-28-1800 Fax : 0826-28-1843