第１号様式（第６条関係）

 　　　　　年　　　月　　　日

神戸市港湾局空港調整課　御中

 　　　　　　　　　　　　　　　　 会　社　名

 郵 便 番 号

 住 所

 　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 名

 　　　　　　　　　　　　　　　　 担 当 者 名

 Ｔ　Ｅ　Ｌ

**空港内撮影許可申請書**

下記により空港内で撮影をしたいので申請します。

なお、撮影にあたっては、神戸空港第２ターミナルにおける映画、テレビ、写真等の空港内撮影のガイドラインを厳守するとともに、撮影に伴う物的、人的損害に対しては、その責任の一切を負います。

記

１　日時：　 　月　　日 （　 ）　 時 　 分　 ～　　 月　　 日（　 ） 　 時 　 分

２　目的：

（具体的に）

 ※撮影企画書がある場合は別途添付してください。

３　撮影希望場所（希望場所の○を黒く塗りつぶして下さい。）

（１）神戸空港第２ターミナル

 ○１Ｆ 出発・到着ロビー　　○２Ｆ にぎわい広場 　　○２Ｆ 展望デッキ

 ○第３駐車場

（２）その他 （ ）

 ＊制限区域、保安区域を含む場合は、有資格者の同行が必要です。

４　制作担当者：　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

５　現場責任者：　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　当日連絡先（携帯）

６　使用機材：

７　備考：

撮影スタッフ（モデル等出演者を含む全て）一覧表 ※10名以上の場合は別紙で添付

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 現住所又は会社名 | 連絡先（電話番号） | 腕章番号 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※ご記入いただきました氏名、住所、電話番号等個人情報は本撮影の申請手続きのためにのみ利用します。

※制限区域内撮影の場合は、別途安全対策の書類が必要になります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 制限区域立入時の有資格同行者 | 氏 名 ：  | ID番号：  |
| 会社名：  | 電 話 ：  |
| 制限区域車両運行の有無 | 有・無  | 車両番号：  | RJBE：  |

**空港内撮影許可証**

年 月 日

上記要件に基づき空港内の撮影を許可します。

神戸市港湾局空港調整課