

撮影届出書（大ホール）

回 覧	
課長	担当

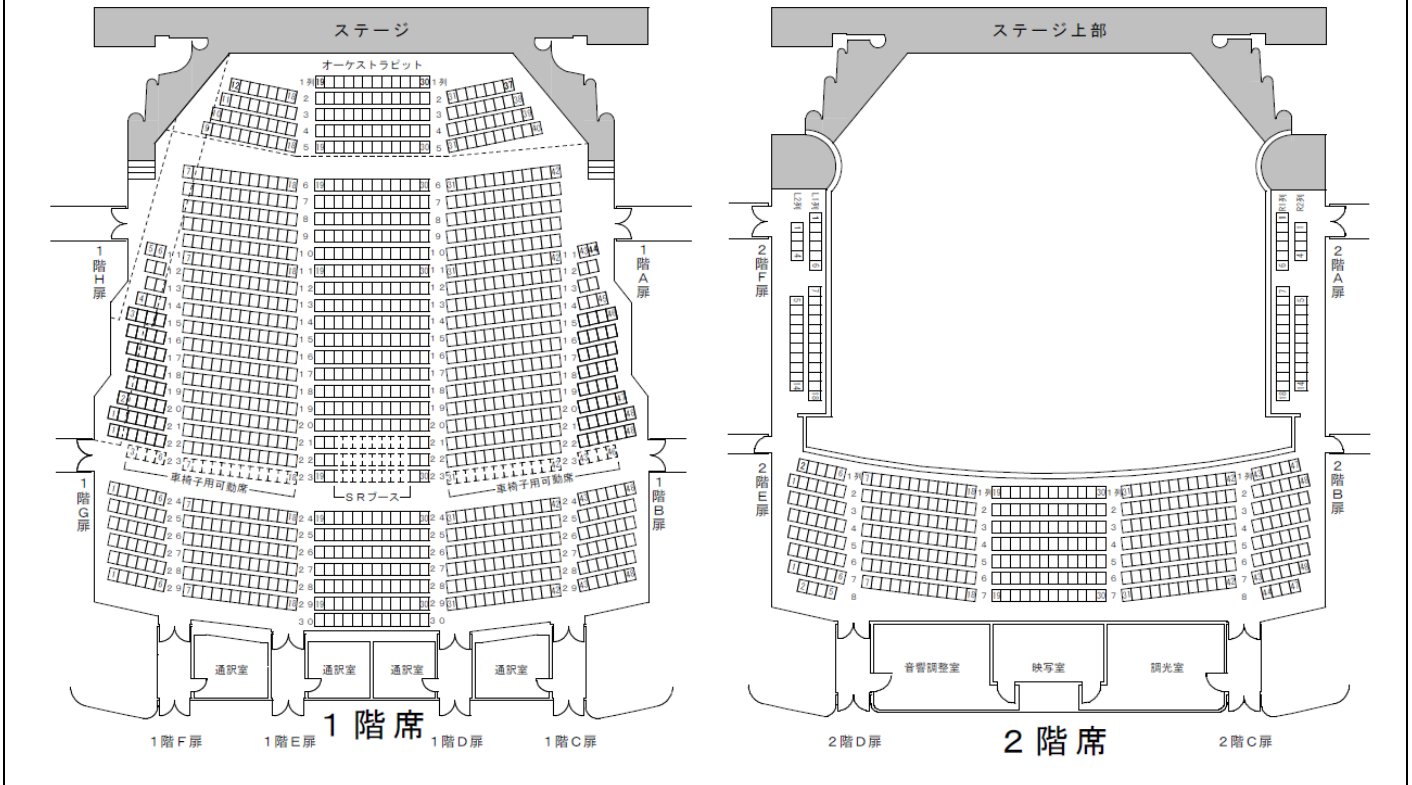
（あて先） 公益財団法人浜松市文化振興財団

届出年月日 年 月 日（ ）					
公演名					
実施日時 年 月 日（ ） 時から 年 月 日（ ） 時まで				主催者 団体名 氏 名 電 話	
内 容	カメラ	音声ライン	三脚	用 途	責任者
<input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> 写 真	台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記録用 <input type="checkbox"/> 報道用 <input type="checkbox"/> 他（ ）	会社名 氏 名 電 話
<input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> 写 真	台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 記録用 <input type="checkbox"/> 報道用 <input type="checkbox"/> 他（ ）	会社名 氏 名 電 話

- ・ 音声ラインをご利用の場合は、必ず事前下記までご連絡ください。
- ・ 別紙資料等がある場合は、併せてご提出ください。
- ※ 会館備品のホールカメラの貸出しは現在行っておりません。

実施場所をご記入下さい（付図 有 / 無）

※ 三脚等で固定して撮影する場合は、通路での撮影はできません。



委託

公益財団法人浜松市文化振興財団 アクトシティ浜松
〒430-7790 静岡県浜松市中区板屋町 111-1
TEL053-451-1111 FAX053-451-1123
hall@actcity.jp http://www.actcity.jp/