**ロケ協力施設登録票**

**申込年月日：　　　　　年　　　月　　　日**

**フ リ ガ ナ**

**施　設　名（事業者名）**

**郵便番号　　　　－**

**住　　　所**

**担当者氏名　 役　職**

**施設電話番号**

**担当者連絡先**

**使用条件・問題点など**