

花蓮影視協拍中心服務申請表

填寫時間：_____年____月____日

填寫人：_____

基本資料	影片名稱		地區/區域	<input type="checkbox"/> 本國片 <input type="checkbox"/> 外國片
	製作單位全稱	請用章	電話/傳真	
	地址			
	影片類型	<input type="checkbox"/> 電影_____片 <input type="checkbox"/> 電視_____片 <input type="checkbox"/> 電視節目_____ <input type="checkbox"/> 音樂錄影帶 <input type="checkbox"/> 廣告 <input type="checkbox"/> 學生製作 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	預定露出平台	(頻道或戲院)	預定露出時間	
	聯絡人姓名		聯絡人電話	
	聯絡人 E-mail			
	相關拍攝補助	<input type="checkbox"/> 已申請 <input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 需要協助申請		
工作計畫	拍攝內容簡述			
	拍攝期程			
	劇組人數	演員_____人，工作人員_____人，共_____人。		
	是否搭景	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：_____		
	是否改變現地	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：_____		
	場地復原	請於拍攝結束三天內，或預計_____天內完成場地復原，並保護於拍攝期間維持現場秩序及整潔。		
	是否同意文化局露出拍攝資訊	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：_____		
本案需求暨特殊效果				
回饋事項	<input type="checkbox"/> 願意於影片上映後，提供公關票卷_____張。 <input type="checkbox"/> 願意於影片上映後，無償提供本府非營利播映_____場。 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 願意於 DVD 發行後，提供公播版 DVD 之購買折扣。			
其他溝通事項				
中心註記	(製作單位免填)			

★另請檢附本片之 1、企劃書 2、協拍場次之劇本，以利本縣協拍中心工作之評估及規畫。

★填完申請表冊完印後，請 mail 至協拍中心信箱 gincaster@gmail.com，謝謝

(107 年 3 月 16 日擬定)