

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。		
	是否同意文化局內部會議使用相關資訊	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 說明：		
	是否同意提供文化局影像素材以便該作品於宣傳期協助宣傳及製作推廣影片	<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 hualien.action@gmail.com，謝謝

(109 年 9 月 17 日擬定)