

番組制作支援確認シート

会社名			
住所	(〒 -)		
担当者氏名		担当者連絡先	Tel: Fax:
担当者メール			

作品名	
作品の種類	
ロケハン日程	
撮影日程	
依頼内容	

送付先: 一般社団法人白馬村観光局 Fax 0261-72-6311

E-mail info@po.vill.hakuba.nagano.jp

※内容を確認の上、担当者よりご連絡いたします。