

年 月 日

ザ・リスケープ 宛
Mail: info@the-rescape.com
Fax: 0980-74-4130

撮影許可申請書

住 所
会社名
氏 名
T E L

印

ザ・リスケープの敷地内にて撮影することについて、別紙施設内撮影規定を遵守した上で撮影することを申請いたします。

ザ・リスケープの建物、付属設備、付属施設、アート作品あるいは宿泊ゲストもしくは第三者に損害を与えた場合、または別紙施設内撮影規定に違反した場合には、当方において一切の責任を負い損害を弁償いたします。また、別紙施設内撮影規定に違反した場合または管理者が不相当と認められた時は撮影を即時中止することに同意します。

日時	
場所	
目的	
使用機材	
責任者	
連絡先	

※ご提出いただいた個人情報は、当施設の業務管理の目的でのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

支配人印	担当者印