名勝庭園 無鄰菴 撮影·取材 利用規約

1. はじめに

「名勝庭園 無鄰菴」にて、以下の撮影・取材を行う者は、事前に撮影・取材利用の申請および承認を受けてください。初めて利用される場合は、まずはお電話にて無鄰菴管理事務所へお問合せください。

2. 申請および承認が必要な撮影・取材

- (1)大人数による撮影
- (2) 結婚式前撮
- (3)モデルを用いた私的な撮影会
- (4)営利目的や社会一般に対する発信(個人的な発信を除く)が伴う撮影・取材行為 (テレビの CM、営利目的の映画撮影、雑誌など各種出版物に用いる写真の撮影、各種発信用の撮 影、有料の記念撮影行為等)
- (5) その他、無鄰菴管理事務所が立会いを必要と判断した撮影・取材
 - * (4) (5) の場合「名勝無鄰菴」のクレジットを入れていただくようお願いすることがあります。

3. 職員の立会いについて

撮影・取材の際には、庭園の保護や安全の確保、他のお客様の円滑な利用などのため、スタッフの 立会いのもと実施いただく場合がございます。その際にはスタッフの判断、指示に従っていただく ようお願いいたします。

4. 料金

撮影料	30.000 円
入場料	410 円×人数分
施設使用料	母屋2階及び茶室を利用する場合。
キャンセル料	市長が特別の理由があると認める場合を除き、全額負担いただきます。
支払方法	当日、受付窓口にて現金支払いのみ。

*「無鄰菴の広報に資する行為」「京都市観光の発展に資する行為」「文化財の普及啓発活動に資する行為」については、料金を免除する場合があります。

5. 利用時間

撮影・取材可能時間は、原則営業時間内です。(応相談)

6. 提出書類

利用者は、次の書類を利用日の2週間前までにご提出下さい。

- ① 撮影・取材申請書
- ② 利用方法・特記事項・持ち込み機材リストが明記された企画書
- ③ 撮影団体が分かる資料(会社パンフレットまたは、ホームページの企業情報ページのコピー)
- ④ 施設利用申請書(母屋2階および茶室にて撮影を実施する場合)
- ⑤ その他、無鄰菴管理事務所より提出を求められた書類

7. 利用を許可しないもの

次のような利用はお断りさせていただきます。

- (1) 政治的 · 宗教的活動
- (2) 過度に暴力的・性的な表現を含むもの
- (3)ドローン(小型無人機)を使っての撮影
- (4) 暴力団の活動による利用
- (5)その他、他の利用者に迷惑を及ぼす可能性のある行為、あるいは文化財保存に適さないと判断される行為

8. 利用者に課す義務

- (1)記事については、校正段階の原稿で管理事務所に確認を求めてください。
- (2) 法令違反にあたる行為の禁止
- (3)火気の利用の禁止
- (4)使用権譲渡の禁止
- (5) 原状復帰の義務
- (6) その他、文化財保護にそぐわない行為等、管理者が不適と判断した場合、利用許可を取り消す場合があります。

無鄰菴管理事務所

指定管理者:植彌加藤造園株式会社

名勝庭園 無鄰菴 撮影・取材申請書

平成 年 月 日

無鄰菴管理事務所殿

申請者 団体名

代表者名

印

住所

電話

担当者 氏名

所属

電話

下記の通り申請します。

撮影日時	平成 年 月 日() 時 分~ 時 分							
撮影人数	名 (口撮影クルー 名 口モデル 名 口その他 名)							
撮影目的	□ 写真撮影 □ 映像撮影 □ 無鄰菴の取材利用 □ ロケ地利用							
撮影場所	□ 庭園 □ 母屋1階 □ 母屋2階 □ 洋館 □ 茶室							
撮影内容								
提出書類 2週間前までに提出してください	1 撮影・取材申請書							
	2 利用方法・特記事項・持ち込み機材リストが明記された企画書							
	3 撮影団体が分かる資料(会社パンフレットまたは、ホームページの企業情報ページのコピー)							
	4 施設利用申請書(母屋2階および茶室を使用する場合のみ)							
	5 同意書							
	6 その他、無鄰菴管理事務所より提出を求められた書類()							
当日連絡先	氏名 連絡先							
備考								
*以下 管理事務所記入								
撮影料	円 入園料 円 施設使用料 円 合計 円							
備考								
受付担当	立会い 無郷菴管理事務所 担当							

指定管理者:植彌加藤造園株式会社

同意書

名勝 無鄰菴を利用するにあたり、<u>名勝庭園 無鄰菴 撮影・取材 利用規約</u>を遵守することに同意します。また、事故やトラブルのないよう、細心の注意を払って利用いたします。

建物、建具、家具、備品等を損壊した場合は、直ちに原状に復する費用を負担する、もしくは損害賠償を支払います。

平成	年	月	日	
	住	所		
	氏	名	責任者所属	
			責任者氏名	(F)
			緊急連絡先	