

彩の国ビジュアルプラザ スタジオ・映像制作支援室利用申請書

(あて先)

埼玉県知事

次のとおり利用したいので申請します。

申請 年 月 日

申請者	氏名(団体名及び代表者名)	
	住所 〒	
	担当者名	電話 () - 携帯電話 () - F A X () - e-mail:
利用目的 (作品名)		
利用日時	年 月 日 : ~ 年 月 日 :	
	利用日ごとの利用時間の内訳	※利用日ごとに利用時間が違う場合はこちらに記入してください。
	スタジオの場合	
	本番	月 日 () : ~ 月 日 () :
準備	月 日 () : ~ 月 日 () :	
撤去	月 日 () : ~ 月 日 () :	
利用施設		
利用設備		
利用予定者数	名	
使用料の後納	申請しない 申請する その理由 ()	

利用の条件

※受付番号	
※受付日	年 月 日
※受付者	

備考