様式第１号（３）（第２条関係）

彩の国ビジュアルプラザ　インキュベートオフィス利用申請書

（宛先）

　　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　〒    電　　話（　　　）　　　－  　　　　　　　　　　　　　　携帯電話（　　　） － | | |
| 担当者名 | ＦＡＸ （　　　） －  e-mail: | |
| 申　請　理　由 |  | | |
| 利用を希望する部屋 |  | | |
| 利　用　期　間 | 年　　　月　　　日　　～ 　年　　　月　　　日 | | |
| 駐車場の利用希望 | なし  あり→　　　台分（ただし、２段式となります。） | | |
|  | 総数　　　　　　　人（うち男性　　　人、女性　　　人） | | |
| 事　業　内　容 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 |  |
| ※受付日 | 年　　月　　日 |
| ※受付者 |  |

注　※印の項目は、記入しないでください。