

彩の国ビジュアルプラザ 映像ミュージアム内機器・館外貸出機器利用変更申請書

(宛先)

埼玉県知事

次のとおり利用の変更を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 () | | — | | |
| | | e-mail: | | | | |
| 利用目的 (作品名) | | | | | | |
| 変更前 | 利用日時 | 年 月 日 () : ~ 年 月 日 () : | | | | |
| | 利用設備 (機材) | | | | | |
| 変更後 | 利用日時 | 年 月 日 () : ~ 年 月 日 () : | | | | |
| | 利用設備 (機材) | | | | | |
| 変更理由 | | | | | | |
| 利用予定者数 | 人 | | | | | |
| ※既納の使用 料 | 円 | ※変更後 の使用料 | 円 | ※納入すべ き使用料 | 円 | |
| ※受付番号 | | | ※利用の条件 | | | |
| ※受付日 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| ※受付者 | | | ※備考 | | | |
| | | | | | | |

注 ※印の項目は、記入しないでください。