

## 規 則

埼玉県彩の国ビジュアルプラザ管理規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和六年三月二十九日

埼玉県知事 大野 元裕

### 埼玉県規則第三十三号

埼玉県彩の国ビジュアルプラザ管理規則の一部を改正する規則

埼玉県彩の国ビジュアルプラザ管理規則（平成十四年埼玉県規則第百十四号）の一部を次のように改正する。

様式第一号（一）から様式第一号（八）までを次のように改める。

様式第1号(1) (第2条関係)

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

(宛先)

埼玉県知事

次のとおり利用したいので申請します。

		申請日 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)			
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	人		
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	

注 ※印の項目は、記入しないでください。

様式第1号(2) (第2条関係)

彩の国ビジュアルプラザ 映像ホール利用申請書

(宛先)

埼玉県知事

次のとおり利用したいので申請します。

		申請日	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 (催物名)					
利用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )				
利用時間	時間 ( : ~ : ) ・ 午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 1日 ・ 準備(時間 ( : ~ : ) ・ 午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 1日)				
利用設備					
入場料	無料 ・ 有料 ( 円)				
利用スケジュール	入場時間 ( : ) 開演時間 ( : ) 終演時間 ( : )				
		※利用の条件			
※受付番号					
※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。

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。

		申請日	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:			
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。)				
利用予定者数	総数 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。

様式第1号(4) (第2条関係)

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。

		申請日	年	月	日
申請者	氏名(団体名及び代表者名)		登録番号		
	住所 〒 —				
	担当者名	電話 ( ) — 携帯電話 ( ) — e-mail:			
利用目的 (作品名)					
利用日時	年 月 日 ( ) : ~ 年 月 日 ( ) :				
利用設備					
利用予定者数	人				
		※利用の条件			
※受付番号					
※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。

様式第1号(5) (第2条関係)

彩の国ビジュアルプラザ スタジオ・映像制作支援室利用変更申請書

(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。

		申請日 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・設備						
変更後	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・設備						
変更理由						
利用予定者数		人				
※既納(変更前)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				※備考		
※受付者						

注 ※印の項目は、記入しないでください。

様式第1号(6) (第2条関係)

彩の国ビジュアルプラザ 映像ホール利用変更申請書

(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。

		申請日		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 (催物名)						
変更前	利用日	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )				
	利用時間	時間( : ~ : )・午前・午後・夜間・1日・ 準備(時間( : ~ : )・午前・午後・夜間・1日)				
	利用設備		入場料			
変更後	利用日	年 月 日( ) ~ 年 月 日( )				
	利用時間	時間( : ~ : )・午前・午後・夜間・1日・ 準備(時間( : ~ : )・午前・午後・夜間・1日)				
	利用設備		入場料			
変更理由						
※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			※備考			
※受付者						

注 ※印の項目は、記入しないでください。

様式第1号(7) (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。

		申請日	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:				
利用の許可を受けている部屋					
利用許可年月日及び番号	年	月	日	日付け	
	第	号			
変更内容					
変更理由					

※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。



様式第1号(8) (第2条関係)

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。

		申請日		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					
変更後	利用日時	年 月 日 ( ) : ~ 年 月 日 ( ) :				
	利用設備					
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	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。

様式第三号から様式第六号までを次のように改める。

様式第3号（第4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更新申請書

(宛先)

埼玉県知事

次のとおり利用許可期間を更新したいので申請します。

		申請日	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 :				
利用の許可を受けている部屋					
利用許可年月日及び番号	第	年	月	日	付
更新理由					
既利用許可期間	年	月	日	( )	から 年 月 日 ( )
更新希望期間	年	月	日	( )	から 年 月 日 ( )
更新に併せて変更しようとする内容					

※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。

様式第4号（第5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中止申出書

(宛先)

埼玉県知事

次のとおり利用を中止したいので申出をします。

	申出日	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 :			
利用の許可を受けている部屋				
利用許可年月日及び番号	第	年	月	日付け
		号		
利用を中止しようとする日		年	月	日（ ）
利用を中止しようとする理由				

※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。

様式第5号（第10条関係）

彩の国ビジュアルプラザ 入場料（使用料）減額（免除）申請書

（宛先）

埼玉県知事

次のとおり入場料（使用料）の減額（免除）を受けたいので申請します。

		申請日	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 :			
施設名					
利用目的 （作品名・催物）					
利用日時	年	月	日（ ）	:	～ 年 月 日（ ） :
入場料 （使用料）	円				
減額（免除）を受けようとする金額	円				
減額（免除）を受けようとする理由					
利用予定者数	人				
		※備考			
※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。

様式第6号（第11条関係）

彩の国ビジュアルプラザ 利用許可取消申出書

(宛先)

埼玉県知事

年 月 日付け第 号で許可のあった利用について、次のとおり許可の取消しを受けたいので申出をします。

		申出日	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 :				
施設名					
利用目的 (作品名・催物名)					
取消しの理由					

※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。

## 附 則

- 1 この規則は、公布の日から施行する。
- 2 この規則による改正前の埼玉県彩の国ビジュアルプラザ管理規則に定める様式による用紙は、当分の間、所要の調整をして使用することができる。