

様式第2号（第5条関係）

四万十町コワーキングスペース（オフィススペース）使用許可申請書

年 月 日

四万十町長 山脇 光章 様

申請者 住所（所在地）
名称（商号）
代表者氏名
電話番号
メールアドレス

四万十町コワーキングスペース（オフィススペース）の使用について、次のとおり申請します。

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| 使用区分 | <input type="checkbox"/> 4人用（区画） <input type="checkbox"/> 2人用 | |
| 使用期間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | |
| 使用人数 | 人 | |
| 連絡先 (申請者と異なる場合は、 記入してください。) | 担当者職氏名 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX 番号 | |
| | メールアドレス | |
| 添付書類 (申請日前3か月以内 の発行のもの) | 法人の場合 <input type="checkbox"/> 会社概要がわかる書類 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 当施設を拠点とした事業計画 | 個人の場合 <input type="checkbox"/> 事業や活動の概要がわかる書類 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 当施設を拠点とした事業計画 |

事業計画等

以下について、貴社が実施する事業に該当する項目があれば記入してください。

| 項 目 | 記入欄 |
|------------------------------|-----|
| ① 町内の若者の地元定着につながる事業 | |
| ② 町内外の企業、学校、団体等との交流促進が図られる事業 | |
| ③ 起業・創業・就業につながる事業 | |
| ④ コワーキングスペース及び地域の活性化につながる事業 | |

【留意事項】使用の許可については、ご提出いただいた書類を基に、審査の上決定いたします。