

(様式第1)

実際に提出される  
日をご記入ください。

令和〇年〇月〇日

秋田県産業振興プラザ「創業支援室」利用許可申請書

公益財団法人あきた企業活性化センター 理事長 様

住 所 秋田県秋田市・・・・

氏 名 株式会社■■■

代表取締役 ●●● ●●●

(法人にあつては名称及び代表者役職、氏名)

電 話 XXXX-XXX-XXXX

E-mail xxxxxxxx@xx.xxx

次のとおり秋田県産業振興プラザ「創業支援室」を利用したいので、申請します。

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| 利用施設<br>(A又はBを○<br>で囲む) | 第一希望 創業支援室 <b>A</b> ・ B<br>第二希望 創業支援室 <b>A</b> ・ B |
| 利用目的                    | 事務所として利用                                           |
| 利用期間                    | 令和 年 月 日から 令和〇年 3 月 3 1 日まで                        |
| 使用人員                    | 1 人                                                |
| 納税状況                    | 別紙 納税状況報告書のとおり                                     |

利用開始日は、ご相談のうえ決定させていただきます。申請期間は年度内の3月末日までとなります。(継続審査を経て、最長3年まで継続入居可能)

創業支援室を使用される方の人数を記入してください。入居後に変更があった場合は届出が必要です。

※募集要項で定める書類を添付すること。

(様式第1 別紙)

納税状況報告書

秋田県産業振興プラザ「創業支援室」利用許可申請書の申請日現在、国税および地方税の滞納はありません。

公益財団法人あきた企業活性化センター理事長 様

令和〇年〇月〇日

氏 名  
(法人にあつては名称及び代表者役職、氏名)  
株式会社■■■  
代表取締役 ●● ●●