

**\* 申込書の必要な方はご連絡ください。**

インキュベーション支援室 0980-52-4407

様式第1号（第2条関係）

## 名護市産業支援センター使用許可申請書

平成23年 月 日

名 護 市 長 殿

申請者 住 所  
商号・名称  
代表者名  
連 絡 先

名護市産業支援センター（大会議室 中会議室 小会議室）の使用について下記の通り申請します。

会 議 室

使用場所	<input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室		
使用日時	平成20年 月 日 平成 年 月 日	時 から 時 迄	時間
空調設備	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	付属設備の使用	<input type="checkbox"/> 音響設備一式 <input type="checkbox"/> OA設備一式
使用目的			

オフィス（新規 更新）

使用場所	<input type="checkbox"/> 一般オフィス <input checked="" type="checkbox"/> インキュベーションルーム <input type="checkbox"/> サーバルーム		
	3階部分の	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 内	m <sup>2</sup>
使用目的			
使用日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
従業員数	人 (内 人を新規雇用予定)	専用駐車台数	台
添付書類	①. 事業計画書 ②. 法人登記簿謄本（登記簿事項説明書） 未起業者は除く ③. その他、事業計画の参考になる資料		

# 個人情報の提供に関する同意書

平成23年 月 日

名 護 市 長 殿

申請者 住 所

代表者名

名護市産業支援センター（インキュベーション施設）へ使用許可申請を行うにあたり、私に関する情報を入居審査会において必要な範囲で授受することについて同意します。

1. 住所、氏名、連絡先、属性に関する情報
2. 取扱商品、サービス内容、取引先等、経営に関する情報
3. 決算、税務申告、納税、資産に関する情報
4. その他、入居審査に必要であると判断される情報

名 護 市 長 殿

# 事業計画書

平成23年 月 日

名護市産業支援センターインキュベーション施設へ入居したいので、下記の通り計画書を提出致します。

## 1. 事業概要

代 表 者 略 歴	ふりがな 氏 名				
	生年月日				
	自宅住所				
	自宅電話番号	緊急時連絡先			
	学 歴	最終学歴	専攻学科		
	職 歴	勤務先(会社名)	勤務期間	年数	従事内容
	資 格 等	資格(免許の種類)	摘 要		
事 業 所 概 要	ふりがな 名称・商号				
	所在地				
	電話番号	創業年月(予定日)			
	業 種	取扱商品			
	入居予定人数	常勤役員(代表者・個人事業主含む) 人	常用従業員数(常時雇用/パート) 人	臨時雇用予定者 人	従業員数合計 人

## 2. 事業内容

事業内容 <small>定款に記載されている項目</small>	
経営理念	
経営方針	
経営目標	

## 3. 収入体型

販売価格	
顧客・ターゲット	
販売目標	