（様式１）

起業支援ルーム等利用承認申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　（公財）千葉県産業振興センター理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　東葛テクノプラザの起業支援ルームを次のとおり利用したいので、申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用目的 |  | | | |
| 創業予定年月（又は創業年月日） |  | | | |
| 事業計画等の概要  又は法人化計画の  概要若しくは会社の概要など |  | | | |
| 利用希望期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | | | |
| 連絡先 | 住　　所 |  | | |
|  | 氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| 備考 |  | | | |