

セミナールーム（法人）

※赤字が記入箇所になります。

※イベント開催日の【5営業日前】にご提出をお願いします。

様式第1号（第2条の3関係）

つくば市産業振興センターコワーキングスペース等利用（変更）許可申請書

2019 年 11 月 1 日

つくば市長 宛て

申請者 住所 茨城県つくば市吾妻100-100

氏名 筑波 太郎

電話番号 029-000-000

会社にあつては、所在地、名称及び代表者

の氏名 株式会社つくばスタートアップ
茨城県つくば市吾妻200-200
筑波 一郎

筑波

つくば市産業振興センターの施設を利用（施設の利用を変更）したいので、次のとおり申請します。

利用施設名	<input type="checkbox"/> コワーキングスペース（時間又は日を単位とするもの） <input type="checkbox"/> コワーキングスペース（定期利用席） <input checked="" type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> 会議室
利用（変更）希望日時	2019 年 11 月 5 日から2019年 11 月 5 日まで 18 時から 21 時まで
利用（変更）目的	スタートアップ向け資金調達セミナー開催
連絡先（申請者が会社の場合は、記入してください。）	担当者職氏名 筑波 太郎
	電話番号 029-000-000
	メールアドレス tsukuba@startupoffice.jp
(申請者に親権者その他の法定代理人がいる場合は、記入してください。) 申請者がつくば市産業振興センターの施設を利用することについて同意します。 年 月 日 法定代理人 住所 氏名（署名） 電話番号	

11時～21時
までのご利用に
なります。
準備時間～
撤収時間を含
めた時間をご記
入ください。

備考 該当する口にレ印を付してください。

※セミナーを開催いただく都度、ご提出をお願いいたします。
ただし、同時時間帯、同内容のセミナーを複数日程で開催する場合は、
申請書は1枚のみご提出で承ります。

※許認可証は、つくば市スタートアップ推進室より、郵送にて送付させていただきます。

セミナールーム（個人）

※赤字が記入箇所になります。

※イベント開催日の【5営業日前】にご提出をお願いします。

様式第1号（第2条の3関係）

つくば市産業振興センターコワーキングスペース等利用（変更）許可申請書

2019 年 11 月 1 日

つくば市長 宛て

申請者 住所 茨城県つくば市吾妻100-100

氏名 筑波 太郎

電話番号 029-000-000

会社にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名

筑波

つくば市産業振興センターの施設を利用（施設の利用を変更）したいので、次のとおり申請します。

利用施設名	<input type="checkbox"/> コワーキングスペース（時間又は日を単位とするもの） <input type="checkbox"/> コワーキングスペース（定期利用席） <input checked="" type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> 会議室
利用（変更）希望日時	2019 年 11 月 5 日から2019年 11 月 5 日まで 18 時から 21 時まで
利用（変更）目的	スタートアップ向け資金調達セミナー開催
連絡先（申請者が会社の場合は、記入してください。）	担当者職氏名
	電話番号
	メールアドレス tsukuba@startupoffice.jp
(申請者に親権者その他の法定代理人がいる場合は、記入してください。) 申請者がつくば市産業振興センターの施設を利用することについて同意します。 年 月 日 法定代理人 住所 氏名（署名） 電話番号	

11時～21時
までのご利用に
なります。
準備時間～
撤収時間を含
めた時間をご記
入ください。

ご連絡用に、差し支え
なければメールアドレス
もご記入もお願いします。

備考 該当する□にレ印を付してください。

※セミナーを開催いただく都度、ご提出をお願いいたします。

ただし、同時時間帯、同内容のセミナーを複数日程で開催する場合は、申請書は1枚のみご提出で承ります。

※許認可証は、つくば市スタートアップ推進室より、郵送にて送付させていただきます。