

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

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号
メールアドレス
（会社にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）

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 自由席） <input type="checkbox"/> コワーキングスペース（定期利用席 指定席） <input type="checkbox"/> セミナールーム <input type="checkbox"/> 会議室
利用（変更）希望日時	年 月 日から 年 月 日まで 時から 時まで
利用（変更）目的	
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
	メールアドレス
（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	

備考 該当する□にレ印を付してください。

様式第7号の2 (第6条の2関係)

つくば市産業振興センター使用料減免申請書

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者 住所

氏名

㊞

電話番号

メールアドレス

(会社にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名)

つくば市産業振興センターの施設の使用料の減免について、次のとおり申請します。

利用日時	年 月 日から 年 月 日まで 時から 時まで
利用施設	<input type="checkbox"/> コワーキングスペース <input type="checkbox"/> セミナールーム
減免事由	<input type="checkbox"/> 条例第8条の2第1項に該当 <input type="checkbox"/> 規則別表第2の(1・2・3・4・5・6・7)に該当 (1から7までのいずれかの番号を○で囲んでください。)

備考

- 1 該当する□にレ印を付してください。
- 2 規則別表第2の1から7までのいずれかに該当する場合は、それを明らかにする書類を添付してください。

【ドロップイン】 コワーキングスペース等利用（変更） 許可申請時
チェックリスト

1 事業分野（IT、バイオテクノロジー、宇宙、農業、医療、教育等）

_____ 分野

2 創業年数

年 月頃創業予定

年創業（法人番号： _____ ）

創業予定無し

3 該当するいずれか、または両方にチェックしてください

新たなビジネスモデルの創出や技術開発につながる事業を行っている

新規中小企業者である（創業予定、創業5年以内）

具体的な事業内容を記載してください。

4 以下に該当することを確認し、チェックしてください。

公の秩序又は善良な風俗を害することはない

建物又はその附属設備を損傷し、又は滅失することはない

持続可能なつくば市の経済の発展に寄与する

つくば市との具体的な関連性を記載してください。

【定期利用者】 コワーキングスペース等利用（変更） 許可申請時
チェックリスト

1 事業分野（IT、バイオテクノロジー、宇宙、農業、医療、教育等）

_____ 分野

2 創業年数

年 月頃創業予定

年創業（法人番号： _____）

創業予定無し

3 以下に該当することを確認し、チェックしてください。

新たなビジネスモデルの創出や技術開発につながる事業を行っている

具体的な事業内容を記載してください。

公の秩序又は善良な風俗を害することはない

建物又はその附属設備を損傷し、又は滅失することはない

持続可能なつくば市の経済の発展に寄与する

つくば市との具体的な関連性を記載してください。