

くまもと森都心プラザ創業支援室使用者選考申込書

令和 年 月 日

熊本市長(宛)

〒

(申込者) 住所(所在地) _____

氏名
会社名等(代表者の職・氏名) _____ (印)

(連絡先) TEL(携帯電話可)
FAX
E-mail _____

くまもと森都心プラザ創業支援室の使用について、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

1 添付書類(該当する□内にレ点を記入してください。)

(1) 創業をしようとする個人

- ① 使用者選考申込書(様式第1号)
- ② 事業計画(様式第2号)
- ③ 履歴書(写真入り、様式は問わず)
- ④ 市税の滞納がないことの証明書

(2) 創業1年以内(創業支援室の使用を開始する時点を基準日とする)の個人又は会社

- ① 使用者選考申込書(様式第1号)
- ② 事業計画(様式第2号)
- ③ 個人の場合は、開業届出書の写し
会社の場合は、定款
- ④ 許可・認可・登録等の写し(許認可等が必要な業種を営む場合)
- ⑤ 代表者の履歴書(写真入り、様式は問わず)
- ⑥ 市税の滞納がないことの証明書
- ⑦ その他(会社案内、商品パンフレット等)