

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） _____ ⑩

（連絡先） TEL（携帯電話可） _____
FAX _____
E - m a i l _____

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
- ⑤ 誓約書兼同意書（様式第3号）

☐ (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 誓約書兼同意書（様式第3号）
- ⑧ その他（会社案内、商品パンフレット等）