

川越市文化創造インキュベーション施設利用申込書			
			年 月 日
(提出先) 川越市長			
申込者 (<input type="checkbox"/> 法人 / <input type="checkbox"/> 個人)			
住所			
氏名(法人名)			印
代表者			
川越市文化創造インキュベーション施設の創業支援施設を利用したいので、以下のとおり申し込みます。			
申込区分	<input type="checkbox"/> 新規創業 (<input type="checkbox"/> 個人事業主 / <input type="checkbox"/> 法人) <input type="checkbox"/> 創業後 5 年以内 <input type="checkbox"/> 既存の事業とは別に、新たに事業を開始又は新たな事業開始後5年以内		
事業概要			
利用予定者及び常駐人数			
希望する室	<input type="checkbox"/> 創造的活動室 A (約31㎡) 又は B (約33㎡) <input type="checkbox"/> 創造的活動室 C (約64㎡) <small>※「創造的活動室 A 又は B」のいずれに入居するかは選べませんのでご了承ください。</small>		
	希望通りの区画にならない場合 <input type="checkbox"/> 入居を希望する <input type="checkbox"/> 入居を希望しない		
連絡先	担当者名		電話番号
	E-mail		
面接での資料の持込の有無	持込	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	持込資料の内容・大きさ等
備考			
誓約事項	以下の事項に該当しないことを誓約します。 <input type="checkbox"/> 宗教又は政治を主たる活動とするものではありません。 <input type="checkbox"/> 住民税、法人税、所得税、消費税及び地方消費税に未納はありません。 <input type="checkbox"/> 会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされているものではありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団及び暴力団員ではありません。また、これら暴力団及び暴力団員と密接な関係を有していません。 <input type="checkbox"/> 提出書類に虚偽又は不正はありません。また、利用候補者決定後、書類に虚偽又は不正が発覚した場合は決定取り消しを受け入れ、決定取り消しによる損失に関して一切の補償の請求は行いません。		

※該当する欄に☑をお願いします。