様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

松山市コワーキングスペース利用支援補助金認定施設申請書

（宛先）松山市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所（所在地） |  |
| 申請者名  （代表者氏名） |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |
| （E-mail） |  |

松山市コワーキングスペース利用支援補助金交付要綱第３条第２項の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設住所 |  |
| 基本情報 | 施設の広さ　（　　　　　　　㎡　）  利用定員　　（　　　　　　　人　）  ブース数　　（オープン　　　　　席　）  （個室　　　　　　　席　）  （その他　　　　　　席　）  オープンスペース　　□あり（　　　　㎡　）　　□なし  インターネット環境　□あり　　　　　　　　　　□なし  月額利用の設定　　　□あり　　　　　　　　　　□なし |

　※オープンスペースとは，利用者が他の利用者と起業活動等を行う共有の空間を指します。

　※施設の外観・内観が確認できるチラシ，パンフレット，写真等を添付してください。

　※複数の施設を申請するときは，必要に応じて記載欄を追加してください。