|  |  |
| --- | --- |
| 申請番号 |  |

様式第１０号その１(第１０条関係)

年　　月　　日

西条市長　　　殿

住所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

西条市地域創生センター産学官連携研究室入居許可申請書

　西条市地域創生センター産学官連携研究室に入居したいので、関係書類を添えて申請します。

記

1　入居を希望する産学官連携研究室名

2　入居条件(該当する項目に○を付してください。)

1. 企業等と共に産学官連携による事業活動支援又は人材育成に取り組もうとする大学、大学院、短期大学、高等専門学校等
2. 他の企業等と共に産学官連携による事業活動支援に取り組もうとする企業等
3. その他（具体的に記入：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3　入居目的

4　事業計画

(1)　入居予定期間

　　　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日(　　年　　箇月)

　　（注意）産学官連携研究室の入居期間は５年以内で、特に必要と認められた場合には、　　　　　　再申請を行うことによって期間を延長することができます。

(2)　事業計画書

　　　　　　　 別紙のとおり

(3)　実施体制図

　　　　　　　 別紙のとおり

5　連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 | 　 | 電話番号 | (　　　　)　　― |
| 所属部課 | 　 | FAX番号 | (　　　　)　　― |
| 　 | E-mailアドレス | 　 |

6　関係書類

　　(1)　定款又は寄付行為の写し

　 （2） 当該法人の履歴事項全部証明書の写し（第２号の入居条件に該当する場合のみ）

(3)　会社概要のわかる資料・パンフレット

　　(4)　決算書及び納税証明書の写し