様式第１号（第８条関係）

利用許可申請書

年　　月　　日

　安来市長　様

申請者　住所

　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

　お試しサテライトオフィスを利用したいので、安来市お試しサテライトオフィス設置規則第８条第３項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | |
| 業種及び業務内容 |  | |
| 利用者 | 所属部署 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 電話番号（連絡先） |  | |
| メールアドレス |  | |
| 利用目的・理由 | □安来市内にサテライトオフィス等の開設を検討するため  □安来市内において事務所の開設又は起業を検討するため  □その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

（誓約事項）

□利用許可申請書の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

□安来市お試しサテライトオフィス設置規則第８条第２項各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

□安来市お試しサテライトオフィス設置規則の内容を理解し、その内容を遵守することを誓約します。

（同意事項）

□お試しサテライトオフィスの利用等について、市長が報告を求め、又は調査を行うことに同意します。

※法人の登記事項証明書の写し（個人の場合は申請者の本人確認ができる書類）を添付してください。

※提供いただいた個人情報については、お試しサテライトオフィスの利用並びに安来市への企業誘致及び定住に関する情報提供のために利用します。