**潮来市立図書館内コワーキングスぺース登録申請書**

年　　月　　日

潮来市商工会　　様

住所又は所在地

企業名（店名）

申請者

代表者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　潮来市図書館内コワーキングスペース利用登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　　　種 |  |
| 事業開始時期(予定) | 年　　　月　　　日 |
| 事業実施場所(予定地) | 〒 |
| 事業の具体的内容  （取り扱いの商品・サービス） |  |

※必要添付書類：誓約書、運転免許証等の写し、名刺

|  |  |
| --- | --- |
| 登録Ｎｏ |  |
| 登録日 | 年　　月　　日 |
| 登録期限日 | 年　　月　　日 |