|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設賃借申込書 | | | | | | | | | | | | | |
| 申込人 | （ふりがな）  氏名又は名称 | URL： | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  代表者  役職・氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 業種 |  | | | | | | | | | | | |
| 設立 | 年　　月　　日 | | | | 資本金 | | 百万円 | | | | 従業員数 | 人 |
| 担当者連絡先 | 部　署 | |  | | | | | | | | | |
| 役職名氏名 | |  | | | | | 電話番号 | |  | | |
| 申込内容 | 施設名 | 神戸医療機器開発センター | | | | | | | | | | | |
| 申込居室 | 第一希望 | 号室（床面積　　m2） | | | | | | | | | | |
| 第二希望 | 号室（床面積　　m2） | | | | | | | | | | |
| 入居予定時期 | | 令和　　年　　月 | | | | | 居室内の  操業開始予定 | | | | 令和　　年　　月 | | |
| 居室内で行う  事業内容 | |  | | | | | | | | | | | |
| 希望契約期間 | | 年間 | | | 連帯保証人  住所 | | | | | 氏名  住所 | | | |
| 公害対策 | |  | | | | | | | | | | | |
| その他特記事項 | |  | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり、施設賃借の申込みをいたします。  令和　　年　　月　　日  住所  　　　　　　　　　　　　氏　　　名  印  独立行政法人　中小企業基盤整備機構  近畿本部長　　中島　康明　殿 | | | | | | | | | | | | | |