

様式第1号(第4条関係)

魚沼市コワーキングスペース使用許可申請書
兼業務従事者登録申請書

令和 年 月 日

魚沼市長 内田 幹夫 様

申請者 住所
名称

魚沼市コワーキングスペースを使用したいので、次のとおり申請します。

使用期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

使用区分及び使用料

日額 1,000 円× 日 = 円
月額 10,000 円× 月 = 円

使用目的

お試しサテライトオフィス(事業所の設置 あり なし)
テレワーク
創業準備
その他()

申請者情報(電話番号、FAX番号、E-mailアドレス等)

TEL FAX

E-mail

業務従事者情報

職名等	氏名	住所	連絡先電話番号等

添付書類 (1) 申請者の情報を証明することのできる証明書等の写し
(2) (1)のほか、市長が特に必要と認める書類