様式第１号（第６条関係）

シェアサテライトオフィス使用許可申請書

年　　月　　日

厚真町長　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　所在地

氏名

（法人名及び代表者名）

電話番号

次のとおり、シェアサテライトオフィスの使用を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 分類 | □法人　　　□個人事業主　　　□団体　　　□個人　 |
| 施設所在地 | □新町　　　□上厚真 |
| 施設区分 | □オフィススペース　　　　　 |
| □デスクスペース　　　　　　 |
| □カウンタースペース　　　　 |
| □会議室（新町）　　　□多目的ホール（上厚真） |
| 使用者 | 氏名 | 氏名 |
| 氏名 | 氏名 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　人 |
| 使用者（代表者）の連絡先 | 氏　名 |
| 電話番号（携帯番号） |
| E-mail |
| 使用期間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで　 |
| 使用目的及び内容 |  |
| 添付書類 | □履歴事項全部証明書（法人）又は開業届（個人事業主）□運転免許証　□健康保険証　□その他（　　　　　　） |

様式第２号（第６条関係）

共同使用許可申請書

年　　月　　日

厚真町長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　所在地

氏名

（法人名及び代表者名）

電話番号

　シェアサテライトオフィスの使用に際し、次の者を共同使用者として申し込みます。なお、共同使用者は申請者が遵守すべき事項を同様に遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設所在地 | □新町　　　□上厚真 |
| 施設区分 | □オフィススペース　　　　　 |
| 共同使用者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同使用期間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで　 |
| 共同使用者の使用目的及び内容 |  |
| 添付書類 | 次の共同使用者本人確認書類のうちいずれか一つの写し□運転免許証　□健康保険証　□その他（　　　　　　） |

様式第４号（第８条関係）

鍵貸与登録申請書

年　　月　　日

厚真町長　様

次のとおり、シェアサテライトオフィスの鍵貸与登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 | 固定電話番号：携帯電話番号： |
| E-mail |  |
| 添付書類 | 次の本人確認書類のうちいずれか一つの写し□運転免許証　□健康保険証　□その他（　　　　　　） |

様式第５号（第８条関係）

鍵貸与登録解除申請書

年　　月　　日

厚真町長　様

次のとおり、シェアサテライトオフィスの鍵貸与登録の解除を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 解除日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |

様式第７号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　　　サテライトオフィス使用許可変更申請書

厚真町長　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　所在地

氏名

（法人名及び代表者名）

電話番号

次のとおり利用許可について変更を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 申請者 | 所在地又は住所 |  |  |
| 法人等の名称及び代表氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 使用施設 |  |  |
| 使用期間 | 年 　 月 　 日から年 　　月 　日まで | 年 　 月 　 日から年 　　月 　日まで |
| 使用目的及び内容 |  |  |
|  | 追加 | 氏名　　　　　　　　　　　 |
| 削除 |
| 追加 | 氏名　　　　　　　　　　　 |
| 削除 |
| 追加 | 氏名　　　　　　　　　　　 |
| 削除 |
| 追加 | 氏名　　　　　　　　　　　 |
| 削除 |
| 追加 | 氏名　　　　　　　　　　　 |
| 削除 |
| 追加 | 氏名　　　　　　　　　　　 |
| 削除 |
| 変更後の合計使用者　　　　　　人 |