

様式第 1 号

年 月 日

(宛先) 高松市長

申請者 住 所
氏 名
(法人にあっては、所在地、その名称及び代表者の職氏名)
電話番号
メールアドレス

高松市創造支援センター創造支援室使用申込書

高松市創造支援センター創造支援室を使用したいので、次のとおり申請します。

1 使用希望室

使用を希望する室の希望順位を、下表の太枠欄に記入してください。

使用を希望しない室がある場合は「×」を記入してください。

希望順位	使用希望室	面積	使用開始可能月（予定）
	創造支援室 1	32.2㎡	
	創造支援室 2		
	創造支援室 3	8.9㎡	
	創造支援室 4		
	創造支援室 5		令和 7 年 9 月
	創造支援室 6		

2 使用希望期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 添付書類

- (1) 事業計画書（添付様式 1 のとおり）
- (2) 事業概要書（添付様式 2 のとおり）
- (3) 代表者履歴書（添付様式 3 のとおり）
- (4) 直近の確定申告書の写し等（法人については決算書の写し等）
- (5) 滞納無証明書（市町村民税の滞納がないことの証明書）
- (6) その他市長が必要と認める書類