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。

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		令和９年２月
	創造支援室５		
	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