

BusiNest「支援機関等コース」利用申込書類

1. 利用申込書（様式第1号）
2. 定款等
3. 会社案内、製品カタログ等の資料

民間企業や個人事業者の場合は、下記の資料も併せてご提出ください。

4. 決算書類「貸借対照表、損益計算書等」（原本のコピー）
5. 代表者の経歴書（様式第2号）
6. 役員の名簿・主たる株主の名簿（様式第3号）

- * 本申込書の記載事項については、BusiNest への利用に係る手続きにおいて使用するものであり、申込者の承諾なくして公開することはありません。
- * 利用期間中、利用者の事業概要や財務状況等について、ご報告いただくことがあります。

BusiNest「支援機関等コース」利用申込書

令和 年 月 日

中小企業基盤整備機構関東本部
中小企業大学校東京校
校長 山中 和彦 様

<申込者>

法人名 : 印
代表者氏名 :

BusiNest「支援機関等コース」を利用したいので、下記のとおり申し込みます。
なお利用にあたっては、BusiNest 利用規約、BusiNest「支援機関等コース」利用細則及びその他機構が定める事項を遵守することをお約束します。

1. 申込者の概要

フリガナ			
会社名			
住所	(〒 -)		
代表者	(役職)	フリガナ (氏 名)	
TEL		FAX	
E-Mail			
連絡担当者	(役職)	フリガナ (氏 名)	
TEL		FAX	
E-Mail			

2. BusiNest を拠点とした支援計画の内容

現在企画中の支援計画について、支援内容、支援ターゲット、実施スケジュールなどを、できるだけ具体的に記載してください。既存資料の添付でも可です。

3. 現在までの中小企業等への経営支援の取り組み状況

現在まで取り組んできた経営支援の内容（具体的な支援テーマや支援先企業の業種、支援企業数など）について、できるだけ具体的に記載してください。

4. スペースの利用希望の有無（以下の番号に○を囲んで下さい）

<希望の有無>

- 1 利用する
- 2 利用しない

<種類>

- 1 ブースオフィス
- 2 個室（小）
- 3 個室（中）

5. 搬入予定機器（スペース利用希望者のみ）

スペースを利用する際に搬入する予定機器（パソコンなど）を、できるだけ具体的に記載してください。

6. 利用予定者

<input type="checkbox"/>	利用者は申込者のみ	※利用予定者全ての法人名・氏名を記入してください。
<input type="checkbox"/>	申込者以外に利用者がある	

上記に記載がない方は、BusiNest を利用することができません。

また、カードキーも上記に記載がない方には追加発行（有料）を認めません。

なお、原則として本申込以前に BusiNest 会員であった者や法人については利用者と認めません。あらかじめご了承ください。

主な役員の名簿

主な役員①	役職		代表権	有・無
	氏名		勤務形態	常勤・非常勤
	生年月日	年 月 日		
	住所			
	略歴	年 月		
		年 月		
		年 月		
所有株式数(株)				
主な役員②	役職		代表権	有・無
	氏名		勤務形態	常勤・非常勤
	生年月日	年 月 日		
	住所			
	略歴	年 月		
		年 月		
		年 月		
所有株式数(株)				
主な役員③	役職		代表権	有・無
	氏名		勤務形態	常勤・非常勤
	生年月日	年 月 日		
	住所			
	略歴	年 月		
		年 月		
		年 月		
所有株式数(株)				

(1) 主な役員3名について記載して下さい。

(2) 代表権、勤務形態は、該当する方を○で囲んで下さい。

主たる株主の名簿

株主名	持株数	会社との関係
①		
②		
③		
上記の他 名		
計 名		