**むすぶテラス　コワーキングスペース利用者概要書**

　　　年　　月　　日

【個人利用の方】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 住所及び連絡先 | 〒TEL（　　　）　　－　　　　FAX（　　　）　　－　　　　E-mail 　　 |
| 勤務先/学校名 |  |

【団体利用の方】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな会社等名称 |  |
| 区分 | 　□法人　　　　　　　　□団体 |
| 主たる事業所の所在地等 | 〒TEL（　　　）　　－　　　　FAX（　　　）　　－　　　　URL　　　　　　　　　　　　E-mail 　　 |
| 代表者 | 役　職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 利用責任者 | 役　職 |  | ふりがな氏　名 |  |
| 電話番号（携帯電話） |  |
| E-mail |  |
| 創業年月 | 　　　　　年　　　月 |
| 事業概要 |  |

**添付書類**

|  |
| --- |
| ◆法人・団体の場合　□登記事項証明書の写し　□直近の貸借対照表及び損益計算書等決算関係書類　□法人事業税及び市区町村民税の納税証明書　□定款又はこれに準ずるもの　□誓約書　□施設使用者名簿　□その他町長が必要と認める書類 |

**むすぶテラス　サテライトオフィス使用者名簿**

　　　年　　月　　日

【会社等名称：　　　　　　　　　　　】

　使用希望施設　　□サテライトオフィス１（最大８人まで登録可）

　　　　　　　　　□サテライトオフィス２（最大５人まで登録可）

　　　　　　　　　□サテライトオフィス３（最大５人まで登録可）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ | 所　属 | 役　職 | 氏　　名 | 常勤者は「〇」 | 備考 | ※ＩＤカード番号 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |

　　　※の欄は記入しないでください。

　安八町長　様

誓　約　書

私は、むすぶテラスのサテライトオフィスを使用するにあたり、下記の事項について固く守ることを誓約します。なお、誓約に反したことが判明した場合は、使用許可の取り消し等、当方の不利益をかぶることになっても異議を一切申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 所在地（住所）〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　〇　代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、安八町暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員又は同条第３号に規定する暴力団等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しないこと。

　〇　風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に基づく届け出を要する事業を営む者ではないこと

　〇　特殊詐欺等の事務所として使用しないこと

　〇　宗教活動または政治活動を行わないこと

　〇　事務所の一部または全部を転貸しないこと

　〇　その他町長が適当でないと認める行為を行わないこと

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日