様式第1号（第２条関係）

　　年　　　月　　　日

高知県シェアオフィス認定申請書

高知県知事　　様

申請者　商号又は名称

代表者職･氏名

生年月日

　高知県シェアオフィス認定制度取扱要領第２条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　シェアオフィスの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名等※複数拠点ある場合は、全て記載してください | 施設名：所在地： |
| サービス内容※該当部門全てに○をしてください | スモールオフィス ・ コワーキングスペース |
| 開設（予定）日 | 令和　　年　　月頃　　　　　・　　　　　既開設（　　年　　月） |
| 担当者 | 氏名：ＴＥＬ:Ｅメール： |

２ 県「シェアオフィスポータルサイト」への情報掲載に　　同意する　・　同意しない

 シェアオフィスのホームページアドレス

３　県が実施する県外からの「企業や人の受入」の取組への協力に　同意する　・　同意しない

４ 認定を受けた際に交付される掲示物等の設置に　同意する　・　同意しない

５　添付書類

（１） パンフレットや公式ＨＰ等シェアオフィスの概要が分かる資料

（２） 利用規約等

（３） シェアオフィスの位置図が確認できる住宅地図等

（４） 施設の写真データ

（５） 昭和56年６月１日以降に建築確認を受けた建築物の場合、建築確認済証等の写し

（６） 昭和56年５月31日以前に建築建築確認を受けた建築物の場合、定期調査報告書及び入居規約等

（７） 県税の滞納がない旨を証する納税証明書又は県税完納情報の提供に係る同意書（様式第２号）及び本人確認書類の写し（※）

※法人代表者のマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等の写し

（注）マイナンバーカードは表面のみコピー（裏面はマイナンバーの表示があるため提出は不可とする。）、健康保険証の保険者番号及び被保険者等記号・番号は復元できない程度にマスキング処理を施す等してください。

（８） 県に対する税外未収金債務の滞納がない者であることの誓約書兼同意書（様式第３号）

（９） 要件等チェックリスト（別記様式）