

様式第 1 号

年 月 日

Biz Base コラボ 2 1 事業利用承認申請書

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ 理事長 様

申請者住所 〒

氏名 印

(法人にあつては、その名称および代表者の氏名)

連絡先 (電話)  
(携帯番号)  
(E-Mail)

Biz Base コラボ 2 1 事業の利用承認を受けたいので、Biz Base コラボ 2 1 事業実施要領第 4 条の規定に基づき申請します。

[ 添付書類 ]

- 1 利用計画書
- 2 本人確認のできる資料 (写)
- 3 事業計画書
- 4 企業等概要書
- 5 誓約書 (様式第 5 号)
- 6 承諾書 (様式第 10 号)
- 7 その他

※ 3、4 は任意、6 は必要であれば提出

ご記入いただいた個人情報は (公財) 滋賀県産業支援プラザからの各種催し物のご案内、情報の提供や、ご本人の事業支援に関することにのみ使用いたします。

必須

利用計画書

|  |   |             |
|--|---|-------------|
| 利用する理由・動機（交流希望者）   |   |             |
| <p>料金区分（ <input type="checkbox"/>月 額・<input type="checkbox"/>日 額 ） ※いずれかに<input checked="" type="checkbox"/>してください。 利用状況に応じて後日変更可能です</p> |   |             |
| 利用者氏名  | 住 所・連絡先                                       | 生年月日        |
|  | 〒<br><br>電話：           —           —<br>Eメール： | 年    月    日 |

法人 ※法人で登録される場合に記入

|                       |         |     |    |
|-----------------------|---------|-----|----|
| ホームページ                | http:// |     |    |
| 会社組織の概要（※会社組織の場合のみ記入） |         |     |    |
| 会社名                   |         |     |    |
| 業 種                   |         | 資本金 | 万円 |

登録利用者 ※法人で登録の場合 1 契約 5 名まで利用可

| 利用者氏名 | 住 所・連絡先  | 生年月日        |
|-------|--|-------------|
|       | 〒<br><br>電 話：           —           —<br>Eメール： | 年    月    日 |
|       | 〒<br><br>電 話：           —           —<br>Eメール： | 年    月    日 |
|       | 〒<br><br>電 話：           —           —<br>Eメール： | 年    月    日 |
|       | 〒<br><br>電 話：           —           —<br>Eメール： | 年    月    日 |
|       | 〒<br><br>電 話：           —           —<br>Eメール： | 年    月    日 |

任意

※以下は任意項目ですが、事業者、起業者の方はご記入をお願いいたします。

事業計画書

事業内容は、公序良俗に反せず法令を遵守するものであり、概要は下記のとおりです。

|                 |
|-----------------|
| 事業の内容           |
|                 |
| セールスポイント        |
| 新規性             |
|                 |
| 独創性             |
|                 |
| 将来性             |
|                 |
| その他             |
|                 |
| 事業体制（組織および人員構成） |
|                 |

任意

将来計画

事業展望

将来目標

任意

企業等概要書

|                          |            |      |
|--------------------------|------------|------|
| 事業者（グループ・会社組織の場合は代表者）の略歴 |            |      |
| [自] 年月                   | [至] 年月     | 事 項  |
|                          |            |      |
| 取得資格・免許等                 |            |      |
| 取得年月                     | 資格等の名称     | 所管団体 |
|                          |            |      |
|                          |            |      |
|                          |            |      |
|                          |            |      |
|                          |            |      |
| 技術・経営面でのスキル              |            |      |
| 分 野                      | 主な実績・経験年数等 |      |
|                          |            |      |
|                          |            |      |
|                          |            |      |

|              |  |       |  |
|--------------|--|-------|--|
| 開業・会社設立年月日   |  |       |  |
| 年 月 日        |  |       |  |
| 事業拠点の所在地     |  |       |  |
| 〒            |  |       |  |
| ( 自宅 ・ その他 ) |  |       |  |
| 電話番号         |  | Fax番号 |  |
| 従業員数         |  |       |  |

|        |     |      |
|--------|-----|------|
| 設立後の社歴 | 年 月 | 事 項  |
|        |     | 会社設立 |
|        |     |      |

|                     |  |
|---------------------|--|
| 経歴等の特記事項            |  |
| 取得（出願中）<br>特許・実用新案等 |  |
| 法令等に基づく<br>認定歴      |  |
| 各種受賞歴               |  |
| 新聞・雑誌等への<br>登載歴     |  |
| その他                 |  |

# 誓 約 書

(あて先)

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ 理事長

私は、公益財団法人滋賀県産業支援プラザが滋賀県暴力団排除条例の趣旨にのっとり、県の事務または事業から暴力団員または暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者を排除していることを承知したうえで、下記の事項について誓約します。

なお、滋賀県が必要と認める場合は、本誓約書を滋賀県警察本部に提供することに同意します。

## 記

- 1 私または自社もしくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
  - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - (2) 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - (3) 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者
  - (4) 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者
  - (5) 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
  - (6) 上記(1)から(5)までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者
  
- 2 1の(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体または個人ではありません。

年 月 日

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所 \_\_\_\_\_

[法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名]

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

[代表者の生年月日・性別]

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

様式第10号

## 承諾書

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ  
理事長 大道 良夫 様

Biz Base コラボ21事業の利用につき、Biz Base コラボ21事業実施要領およびBiz Base コラボ21事業管理要綱等の規程を承諾し、遵守いたします。

上記規程に反したときおよび滋賀県産業支援プラザによって利用者としてふさわしくないと判断されたときには利用承認を取消されても異議申し立ていたしません。

年 月 日

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所 \_\_\_\_\_

[法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名]

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

[代表者の生年月日・性別]

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_



様式第3号

年 月 日

Biz Base コラボ21事業利用終了届出書

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ  
理事長 大道 良夫 様

住所

氏名 印  
(法人にあつては、その名称および代表者の氏名)

年 月 日付で承認のありました Biz Base コラボ21事業の利用を取りやめたいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 終了をする日
- 2 終了をする理由

(注) 会員証を添付すること

様式第 6 号

年 月 日

Biz Base コラボ 2 1 事業 専用ロッカー使用開始届

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ

理事長 大道 良夫 様

住 所

氏 名 (法人にあっては、その名称および代表者の氏名)

印

令和 年 ( 年) 月 日付で承認のありました Biz Base コラボ 2 1 事業利用に関し、施設に設置の専用ロッカーを使用したいので、下記のとおり届け出ます。

記

|             |            |
|-------------|------------|
| 使用を開始するロッカー | ロッカー番号「  」 |
| 使用開始 (希望) 日 | 年 月 日      |

(注) 専用ロッカーの使用期間は、原則として Biz Base コラボ 2 1 事業利用期間と同じとし、この場合には終了の届け出は不要です。Biz Base コラボ 2 1 事業利用継続中に専用ロッカーの使用を終了する場合には、様式第 7 号によりあらかじめ届け出してください。

なお、Biz Base コラボ 2 1 事業利用終了後等には、専用ロッカーの使用はできません。

Biz Base コラボ21事業 専用ロッカー使用終了届

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ  
理事長 大道 良夫 様

住 所

氏 名（法人にあっては、その名称および代表者の氏名）

印

令和 年 月 日付で使用の届け出をしました Biz Base コラボ21事業に設置の専用ロッカーについて使用を終了したいので、下記のとおり届け出ます。

記

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| 使用を終了するロッカー                   | ロッカー番号「       」   |
| Biz Base コラボ21事業<br>利用承認を受けた日 | 年       月       日 |
| 使用を終了する日                      | 年       月       日 |

(注) 納付された使用料は返却しません。日割り返却も行いません。



様式第9号

年 月 日

Biz Base コラボ21事業 専用郵便受箱 使用終了届

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ  
理事長 大道 良夫 様

住 所

氏 名（法人にあっては、その名称および代表者の氏名）

印

令和 年 月 日付で使用の届け出をしました Biz Base コラボ21事業に設置の専用郵便受箱について使用を終了したいので、下記のとおり届け出ます。

記

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| 使用を終了する郵便受箱                   | 郵便受箱番号「           」 |
| Biz Base コラボ21事業<br>利用承認を受けた日 | 年       月       日   |
| 使用を終了する日                      | 年       月       日   |

（注）納付された使用料は返却しません。日割り返却も行いません。

様式第 1 1 号

Biz Base コラボ 21 届出書

令和 2 年(2020 年) 月 日

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ  
理事長 大道 良夫 様

住 所

氏 名 印

(法人にあつては、本店所在地およびその名称、  
代表者の氏名、印)

令和 2 年 (2020 年) 月 日付 滋産支第 号で利用承認のありました Biz Base コラボ 21  
に関して下記のとおり届出ます。

記

|      |  |
|------|--|
| 届出内容 | 料金区分の変更 <input type="checkbox"/> 日額 → 月額<br><input type="checkbox"/> 月額 → 日額 |
| 変更日  | 令和 年 (2020 年) 月 日  |
| 変更事由 | 専用ロッカーを使用するため<br>利用頻度が下がったため 等   |

様式第 1 1 号

Biz Base コラボ 21 届出書

令和 2 年(2020 年) 月 日

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ

理事長 大道 良夫 様

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、本店所在地およびその名称、  
代表者の氏名、印)

令和 2 年 (2020 年) 月 日付 滋産支第 号で利用承認のありました Biz Base コラボ 21  
に関して下記のとおり届出ます。

記

|      |   |
|------|---|
| 届出内容 | 法人設立により、登録者を個人から法人に変更する   |
| 変更日  | 令和 年 (2020 年) 月 日   |
| その他  | 法人設立登記に際し、Biz Base コラボ 21 を登記しています。変更等が生じた場合には、変更登記を確実に実施いたします。 |

※登記事項証明書 (写しで可) を添付してください。