**仙台市外国人創業活動促進事業コワーキングスペース等事業者認定申請書**

年　　月　　日

　（あて先）仙台市長

住　　　 所

事 業 者 名

仙台市外国人創業活動促進事業コワーキングスペース等事業者の認定を受けたいので、仙台市国家戦略特別区域外国人創業活動促進事業（創業人材の事業所確保に係る特例）におけるコワーキングスペース等の提供事業者認定実施要綱第４条第１項に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請をする  コワーキングスペース等 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 | TEL |
| Email |
| HPアドレス |  |
| 外国語対応  スタッフ | 氏名 |
| 対応可能言語 |

|  |  |
| --- | --- |
| 以下の内容を確認してチェックして下さい。 | チェック欄 |
| 宗教活動や政治活動を主たる目的とした活動団体に該当しません。 | □ |
| 暴力団、暴力団員等及び暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有する者が所属している活動団体に該当しません。 | □ |
| 提出する役員名簿について、宮城県警本部への照会に同意します。 | □ |

＜添付資料＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提　出　書　類 | チェック欄 |
| ① | 役員名簿 | □ |
| ② | コワーキングスペース等の概要（名称、住所、HPアドレス等）が分かる資料（パンフレット等） | □ |

※その他、内容確認のため別途資料を提出していただくことがあります。