**当施設利用者の利用期間に関する証明書**

年　　月　　日

　（あて先）仙台市長

住　　　 所

事 業 者 名

施 設 名

標記の件について、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２項の規定により、当施設利用者の利用期間を証明いたします。

記

 利用者名

証明する入居期間　　　 年　　月　　日　　から　　　年　　　月　　　日