

(様式1)

## 塩尻インキュベーションプラザ 入居申込書

年 月 日

一般財団法人塩尻市振興公社  
理事長 古畑 耕司 様

申込者 住 所  
名 称  
代表者 印

連絡先 担当者名 :  
電話番号 :  
FAX 番号 :  
E-mail :  
URL :

次のとおり、塩尻インキュベーションプラザへの入居を申し込みます。

入居施設  
インキュベーションオフィス 102号室

入居希望期間

年 月 ~ 年 月

※3年間以内の期間を記入してください。