

(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 塩川 昌明 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 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。