

(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  
代表理事 古畠 久哉 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。