（様式１）

**製品開発支援ラボ利用申込書**

　　年　　月　　日

地方独立行政法人東京都立産業技術研究センター　理事長　殿

企業名

住所

代表者名または氏名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

連絡先 電話

　　　　 ＦＡＸ

E-mail

地方独立行政法人東京都立産業技術研究センターの製品開発支援ラボの利用について、下記のとおり申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望するラボ（○で囲んでください。併願される場合は欄外に順位を記入してください。） | 本部　　　機械系　　 301　302　303　304　305　306IT系 　 307　308　309　310　311電気系　　 　312　313　314　315　316化学系　　 　317　318　319多摩テクノプラザ　　　　タイプA　　　ラボ2　ラボ3　　　　タイプB　　　ラボ1　　　　タイプC　　　ラボ4　ラボ5 |
| 利用目的と内容 |  |
| 予定従事者数 |  |
| 入居希望期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

　　希望順位　第1位：　 　第2位：　　　第3位： 第4位：　　　第5位：

　　　　　　　第6位：

＊添付書類

申請者が企業の場合　　（添付確認チェック欄）　　個人の場合　　（添付確認チェック欄）

①会社経歴書　　　　　　　　□　　　　　　　　　①住民票　　　　　　□

②納税証明書　　　　　　　　□　　　　　　　　　②経歴書　　　　　　□

③履歴事項全部証明書　　　　□　　　　　　　　　③納税証明書　　　　□

④決算書（直近の１期分）　　□