（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　　 301　302　303　304　305　306  IT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）　　□