様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　兵庫県知事　　　　　　　　　様

住 所

団 体 名

代表者職氏名

電話番号

電子メール

認定事業者申請書

　兵庫県国家戦略特別区域外国人創業活動促進事業コワーキングスペース等認定事業者規約（以下、「規約」という。）第６条の認定を受けたく、別紙及び必要書類を添えて申請します。

記

１　規約第４条の認定要件を満たしています。

|  |  |
| --- | --- |
| 以下の内容を確認してチェックして下さい。 | チェック欄 |
| 宗教活動や政治活動を主たる目的とした活動団体に該当しません。  | □ |
| 暴力団、暴力団員及び暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者が所属している活動団体に該当しません。 | □ |
| 法人登記が可能です。 | □ |
| 外国人起業家が当該コワーキングスペース等を創業人材の事業所確保に係る特例として利用できる期限は、初回の在留資格「経営・管理」更新後、最大で1年までとし、その利用証明が書面により可能です | □ |
| 外国人起業家と英語等によりコミュニケーションをとることができるスタッフ等が、少なくとも平日には在駐、又は通訳サービス等を用いて外国人起業家とコミュニケーションをとることができる体勢を構築しています。 | □ |
| 入居の外国人起業家の事業活動状況等について、兵庫県からの照会に報告できる体制を備えています。 | □ |

２　認定審査に際し、県の現地調査に応じます。

３　提出する添付書類は事実及び原本と相違ありません。

□　役員名簿（申請者が法人の場合）

□　定款又は登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）

□　開業届の写し（申請者が個人事業主の場合）

□　誓約書（役員名簿（個人事業主の場合は代表者氏名）について、暴力団員等であるか否か確認するため、兵庫県警察へ照会がなされる場合があります）

様式第２号（第６条関係）別紙

申請施設情報記入書

施設情報：登録するコワーキングスペース等について

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設住所 |  |
| 施設担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| URLアドレス |  |
| 入居者定員(コワーキングスペースに限る) |  |
| 配置スタッフ数(内 英語等対応可能スタッフ数) | 　　　人（　　人） |
| 利用可能時間(内 英語等対応可能時間) | ●時●●分　～　●時●●分（週●日　●時●●分　～　●時●●分　） |
| 対応可能言語 | * □　日本語のみ　　□　日本語以外も可能
 |
| 日本語以外で対応できる言語について記載してください |
| 申告事項 |  |
| 施設概要 | （席数や、郵便受付・ロッカーの有無等　利用可能なサービスを記載ください） |

1.複数のコワーキングスペース等を登録申請する場合は、施設毎に様式第２の申請書を提出してください。

2.申告事項には、受け入れることができる創業外国人に制限がある場合は記載してください。