**多摩市ビジネス支援施設認定に係る申請書類チェック表**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 申請施設 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 確認欄 |
| １．多摩市ビジネス支援施設認定申請書（第１号様式） | □ |
| ２．事業計画書（第１号様式添付書類(１)） | □ |
| (1) ３年間（36ケ月）以上の事業計画である。 | □ |
| (2) 下記の項目について記載がある。  ア．利用者の将来像  イ．経営計画  ウ．経営または創業に関する相談（月1回以上）及びセミナーの実施(年2回以上)※  エ．利用者間コミュニティ活性化を目的とした取り組み(年2回以上)※  オ．施設利用の概要（営業時間・利用料・席数）  カ．施設運営に係る予算  キ．災害等への備え及び対応  ※ウ、エは、どちらか１つに当てはまれば条件を満たします。 | □  □  □  □  □  □  □  □ |
| (3) 以下の内容を含んだ事業計画書となっている。  ア．地域経済を活性化させるため、新規雇用の創出を期待できる創業予定者や個人事業主等の、経営または創業を支援する事業の用に供されている施設である。  　イ．働き方改革の観点から、職住近接の場の提供、ワークライフバランスの実現など、柔軟な働き方を推進している。 | □  □  □ |
| ３．施設図面(第１号様式添付書類(２))。 | □ |
| (1) レンタルオフィスまたはコワーキングスペースを10席(室)以上有している。  　10席未満の場合は、近隣ビジネス支援施設との密接且つ積極的な連携を証明する資料を添付している。  (2) 面積が記載されている。（延べ床面積　　　　　　　㎡）  (3) 利用者向けの情報発信スペースがある。 | □  □  □ |
| ４．定款またはこれに類するもの(第１号様式添付書類(３)) | □ |
| (1) 既に施設運営を行い、1年以上が経過している場合、当該事業に関する記載がある。  （施設操業開始(予定)日　　　　年　　月） | □ |
| ５．市税の納税証明書(直近の２年間)(第１号様式添付書類(４)) | □ |
| (1) 直近2年間において未納がない。 | □ |
| ６．誓約書(第２号様式) | □ |
| (1) 必要な許認可を取得している。  (2) 関係法令に適合した施設である。 | □  □ |