様式第９号

年　　月　　日

千葉市大学連携型起業家育成施設退去者

事業状況及び事務所等設置状況報告書

（あて先）千葉市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。ただし、押印又は署名以外の

方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

千葉市大学連携型起業家育成施設退去後の事業の状況及び事務所等の設置状況について、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設退去日 | 年　　月　　日 |
| 事務所等設置日 | 年　　月　　日 |
| 事務所等の住所 |  |
| 事務所等の種類 | □　事務所、事業所（本社・支社）　　□　生産拠点  □　その他（　　　　） |
| 補助事業の内容 |  |
| 事業の進捗状況 |  |
| 課　題 |  |
| 今後の方針 |  |

※本様式での記載が困難な場合は、別紙を用いること。