平成　　　年　　　月　　　日

（ 様式１ ）

京都大学産官学連携本部長　殿

住所

氏名　　　　　　　　　印（代表者印）

京都大学起業家コラボレーションスペース利用申請書

京都大学起業家支援事業取扱要領及び利用上の注意を遵守のうえ、下記のとおり使用申請を行います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代 表 者 | 所属（会社名）  ※英語名称がある場合は記入 |  | |
| 部署名・職名・氏名 |  | |
| 電話・ＦＡＸ番号 | TEL: | FAX: |
| E-mailアドレス |  | |
| 京都大学　□　教職員（所属・役職:　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　学生（　　　　　　　　　　　学部・研究科　　　　回生　）  □　卒業生（２０　　年　　　　　学部　　　　　　　学科卒業）  　　　　　（２０　　年　　　　　　研究科　　　　　専攻卒業）  ※在籍を証明する書類（募集要領参照）をかならず提出すること。  ※京都大学または京都大学の現教職員が保有する特許を活用した事業化を行う目的で、本室の利用を希望するものはビジネスプラン本文内に必ず特許出願番号等を記載すること。 | | |
| 利用期間 | 平成　２５年　１０月　１日　～　平成　２６年　９月　３０日 | | |
| 利用予定者 | 別紙１　利用者一覧に記載すること。 | | |