様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　兵庫県知事　　　　　　　　　様

施 設 名

住 所

団 体 名

代表者職氏名

電話番号

電子メール

創業外国人に係るコワーキングスペース等の利用期間に関する証明書

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第５条第２項の規定により、下記利用者の利用期間を証明いたします。

記

 利用者名

証明する入居期間　　　 年　　月　　日　　から　　　年　　月　　日

　　　　特　記　事　項