

研究・産学地域連携推進機構 大学発ベンチャー等利用申請書

研究・産学地域連携推進機構長 殿

申請者（支払責任者）

ベンチャー企業名

代表者名

住 所

電話番号

メールアドレス

下記のとおり、大学発ベンチャー等を利用したいので申請します。

設立年月日		
大学発ベンチャー 認定年月日		
事業内容		
利用室名 該当する室に○を 付してください	1. 大学発ベンチャールーム 2. 大学発ベンチャーシェアオフィス	
利用期間 住所登記 該当箇所に○を 付してください	年 月 日 から 年 月 日まで 宮崎大学の施設の住所を登記に () 使用する () 使用しない *大学施設の住所を登記に使用する期限は、原則、最大3年間とします。なお、貴社からの申出があり、かつ研究・産学地域連携推進機構長が適当と認める場合には、更に2年間を限度として延長することができます。	
利用者	所属・役職等	氏 名
備 考		