

様式第1号（第2条関係）

## 宇部市メディカルクリエイティブセンター利用（変更）許可申請書

年 月 日

宇部市長 篠 崎 圭 二 様

申請者 住 所  
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称  
及び代表者の氏名）

宇部市メディカルクリエイティブセンター条例第4条第1項の規定による利用（変更）の許可を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

### 記

#### 1 利用施設

宇部市メディカルクリエイティブセンター 号室

#### 2 利用期間

年 月 日から 年 月 日まで

#### 3 変更の場合にあつては、その理由

#### 4 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 住民票の写し又は法人登記簿の写し
- (3) 直近3期分の決算書
- (4) その他