（規約様式第１号）

当施設利用者の利用期間に関する証明書

年　　月　　日

（あて先）京都府知事

住所

施設名

施設代表者　職名・氏名　　印

標記の件について、京都府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１項）第２号の規定により、当施設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（予定） | 年　　月　　日　　から　　　年　　　月　　　日 |