様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　愛知県知事　殿

住　　　 所

事 業 者 名

施 設 名

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

愛知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