〈R&D棟　リエゾンオフィス用〉

未来医療国際拠点　入居申込書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

本拠点への入居申し込みにあたり、貴社の社内での意思決定状況（※）ついてご回答ください。

（※）「社内での意思決定」については、「役員による方針決定がされているレベル」を想定しています。

|  |
| --- |
| チェック・記入欄 |
| □１．入居については社内で意思決定済み  　□２．機構による入居決定を受けた後、サブリース予約契約時  には意思決定予定  　□３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1. 法人概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 代表者 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業所 | ※添付資料（会社案内等）に記載があれば省略可 |
| 法人の沿革 | ※添付資料（会社案内等）に記載があれば省略可 |

1. 本拠点で予定する事業内容、希望する面積、従事者数（予定）

（１）事業内容（未来医療の産業化を推進する事業を行う法人であることが分かるように記載ください。）

（２）希望する面積及び区画（募集要領3ページ「計画図」の対象区画Ａ～Ｊより記載下さい）（※）

（３）従事者数（予定）

（※）記入された希望面積、区画どおりに入居できない場合もございます。

３．本拠点で必要とされる特別な仕様等

|  |  |
| --- | --- |
| 排水設備 | 有　・　無 |
| ＣＰＣ設置に伴う空調設備 | 有　・　無 |
| その他特殊設備 | 有　・　無  有の場合、具体の設備内容 |

* 本施設からの排水は手洗い等通常の排水を前提としており、実験器具の洗浄等実験用流し台からの排水や有害物質を伴う排水は不可で各テナントによる回収を基本としていますが、テナント区画内での排水処理のうえ下水への排水を想定される場合は、申し込み時に当機構事務局へご連絡ください。またＣＰＣ設置に伴う特殊な空調設備を想定される場合については屋上の設備機器設置スペースに一定の制約がありますので、申し込み時に当機構事務局へご連絡ください。

４．設備投資計画（研究・開発等を行う場合。一般的なオフィス設備は除く）

|  |  |
| --- | --- |
| 設備投資 | 用途 |
|  |  |

５．損益計算書

　 ※（通期）決算短信を添付する場合は、下の表の記入は不要です。

※財務諸表等の提出を求めることがあります。  
単位/百万円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019年度 | 2020年度 |
| （直近２カ年） | |
| 1. 売上高 |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| 1. 売上原価・経費 |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| （　　　　　） |  |  |
| 1. 経常利益 |  |  |
| 1. 減価償却費 |  |  |
| 1. キャッシュフロー   （③＋④） |  |  |
| 1. 長期借入   増加高 |  |  |
| 1. 増資 |  |  |

６．当機構では、最先端の「未来医療」の産業化を推進するうえで、その有用性などに対する市民・社会の理解増進に向けて、未来医療に関する情報を広く発信するとともに、理解や関心を醸成していくためのソーシャルコミュニケーションに取り組んでいきます（※）。

その取り組みに貴社における連携・協力を考えられるものがあればご記載ください。

（※）拠点全体において取り組むとともに、拠点の玄関・顔となる２階を象徴的なソーシャルコミュニケーションの場として情報発信、展示・体験などに取り組むことを想定しています。

（例１）当社が入居する区画において、当社製品や試作品等を展示してショーケース化することや、視察見学スペースを設けることなどを考えたい。

（例２）当社における研究開発・実用化等の事例や成果について、拠点２階における情報発信、展示・体験などを積極的に活用したい

７．本拠点での入居に魅力を感じた理由や今後、当機構の取り組みとの連携・協力に関心のあることについてご記載ください。

　　（取り組みの詳細は当機構ＨＰ （<https://miraikiko.jp/collaborations/>）または入居募集ちらしをご参照ください。）

〈R&D棟　リエゾンオフィス用〉

誓　　約　　書

　私は、下記に規定する要件を満たしていることを申告します。

要件を満たしていないことが判明したときは、契約解除に伴う違約金の支払い等の措置を受けても、異議を申し立てません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

法人の代表者及び役員については、以下のいずれにも該当しないこと

①　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号から第４号若しくは第６号のいずれかに該当する者又はこれらに該当する者と社会的に非難されるべき関係を有する者。

②　公租公課を滞納している者

③　破産者で復権を得ない者

④　禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、または執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者

⑤　会社更生法、民事再生法、破産法による各手続き開始の申し立てがなされている者（更生計画、再生計画等の認可決定がなされている場合を除く。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

（一財）未来医療推進機構理事長　 様

令和　　年　　月　　日

申請者　　所在地

　商号又は名称

　代表者職・氏名