サテライトオフィス等情報シート

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設所在地 | 〒 |
| 施設形態 | （１）該当する形態すべてに○をしてください。   |  |  | | --- | --- | |  | サテライトオフィス（賃貸） | |  | シェアオフィス | |  | コワーキングスペース |   （２）企業等がワークスペースとして、一定期間（例：1週間程度）  貸切または間借りで使用することは可能ですか？   |  |  | | --- | --- | |  | はい | |  | いいえ | |
| 施設概要 |  |
| 設備 | （例：Wi-Fi、モニター、駐車場○台） |
| 料金 |  |
| 収容可能人数 |  |
| HP |  |
| 施設運営者名 |  |
| TEL |  |

※利用可能スペースの写真や、その他施設に関係する写真を添付してください。