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。