

植物工場チャレンジルーム利用申請書

令和 年 月 日

一般社団法人  
バイオビジネス創出研究会  
代表理事 大塚 良彦 様

申請者

住 所

氏 名

㊞

(法人にあっては、その名称および代表者の氏名)

担当者

電 話

MAIL

長浜バイオインキュベーションセンター植物工場チャレンジルームの利用許可を申請します。

なお、申請にあたり植物工場チャレンジルーム利用規約を確認しました。

利用が許可された場合は、利用規約その他諸規程を遵守するとともに、貴法人の指示に従うことを誓約し、これらに反したときは、予告なく利用許可の取消処分を受けることに許諾するとともに、その際当方に損害が生じても貴法人に賠償を請求しません。

1. 入居希望期間 年 月 日 から 年 月 日まで  
(1年以内)

2. 添付書類
- (1) 研究概要及び計画書 (様式第 2 号)
  - (2) 反社会的勢力でないことの表明・確約に関する誓約書 (様式第 3 号)
  - (3) 法人概要がわかる資料やパンフレット等 (法人の場合)
  - (4) 公の機関が発行する身分を証明する書類で写真付きのもの (個人の場合)
  - (5) 直近 2 期分の決算書 (法人の場合)

## 研究概要及び計画書

令和 年 月 日

住所

氏名

印

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

担当者

電話

MAIL

## 1. 研究の概要及び計画

研究名		
責任者	所属名・職名	
	氏名	
	連絡先	電話 MAIL
従事者 (全ての従事者を記入)	所属名・職名	
	氏名	
	連絡先	電話 MAIL
研究概要	※ チャレンジルームで実施する研究概要を記載するとともに、必要に応じて説明資料を添付してください。	

月次計画	
別紙 1「研究計画表」のとおり	
解決すべき課題	
(課題)	
(解決するための方法等)	
事業化の見通し	
(需要開拓・販売等の計画)	
(採算等の予想)	

## 2. その他

長浜バイオインキュベーションセンターに入居する意思の有無	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
地域貢献への考え方	



## 反社会的勢力でないことの表明・確約に関する誓約書

一般社団法人バイオビジネス創出研究会  
代表理事 大塚 良彦 様

1. 私（個人・法人・団体）は、現在または将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約いたします。
  - (1) 暴力団
  - (2) 暴力団員または暴力団員でなくなってから5年を経過しない者
  - (3) 暴力団準構成員
  - (4) 暴力団関係企業
  - (5) 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
  - (6) 特殊知能暴力集団等
  - (7) その他前各号に準ずる者及び団体
2. 私（個人・法人・団体）は、現在または将来にわたって、前項の反社会的勢力または反社会的勢力と密接な交流関係にある者（以下、「反社会的勢力等」と言う。）と次の各号のいずれかに該当する関係も有しないことを表明、確約いたします。
  - (1) 反社会的勢力等によって、その経営を支配されている関係
  - (2) 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
  - (3) 反社会的勢力等を役職員や顧問としたり、反社会的勢力等に紛争解決の依頼や相談をしたりするなど、反社会的勢力等を利用していると認められる関係
  - (4) 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、また便宜を供与するなどの関係
  - (5) その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係
3. 私（個人・法人・団体）は、自らまたは第三者を利用して次の各号のいずれかに該当する行為を行わないことを表明・確約いたします。
  - (1) 暴力的な要求行為
  - (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為
  - (3) 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
  - (4) 風説を流布し、偽計または威力を用いて貴法人の信用を棄損し、または貴法人の業務を妨害する行為
  - (5) その他前各号に準ずる行為

私（個人・法人・団体）は、上記各項のいずれかを満たさないと認められることが判明した場合、またはこの表明・確約が虚偽の申告であると判明した場合は、貴法人が運営する長浜バイオインキュベーションセンター植物工場チャレンジルームの利用許可の取り消しを受けても異議を申し立てず、賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合でも、一切私の責任といたします。

令和 年 月 日

住所

---

商号または名称

---

氏名

（法人の場合は代表者）

---