

○とやまインキュベータ・オフィス条例施行規則

平成17年4月1日

富山市規則第167号

改正 平成17年9月30日富山市規則第302号

平成26年3月31日富山市規則第31号

(趣旨)

第1条 この規則は、とやまインキュベータ・オフィス条例（平成17年富山市条例第191号。以下「条例」という。）第19条の規定に基づき、条例の施行に関し必要な事項を定めるものとする。

(使用承認の申請)

第2条 条例第6条第1項の規定によりインキュベータ・ルーム（以下「ルーム」という。）の使用の承認を受けようとする者は、とやまインキュベータ・オフィス使用承認申請書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて、市長に提出しなければならない。

(1) 事業計画書

(2) 前号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

(使用の承認)

第3条 市長は、ルームの使用を承認したときは、とやまインキュベータ・オフィス使用承認書（様式第2号）を交付するものとする。

(使用承認事項の変更)

第4条 ルームの使用の承認を受けた者（以下「使用者」という。）が使用承認事項の変更をしようとするときは、速やかに、前条の使用承認書を添えて市長に申請し、その承認を受けなければならない。

(使用の承認期間の延長)

第5条 使用者は、条例第8条ただし書の規定により使用の承認期間の延長を受けようとするときは、当該承認期間の満了する日の3月前までにとやまインキュベータ・オフィス使用承認期間延長申請書（様式第3号）に市長が必要と認める書類を添えて、市長に申請しなければならない。

ならない。

- 2 市長は、使用の承認期間の延長を承認したときは、とやまインキュベータ・オフィス使用承認期間延長承認書（様式第4号）を交付するものとする。

（使用の承認の取消し）

第6条 条例第9条第1項の規定によりルームの使用の承認を取り消したときは、その旨を書面で使用者に通知するものとする。

（使用料の納付）

第7条 使用料は、使用する月の前月末日までに納付しなければならない。

（使用料の減免）

第8条 条例第11条の規定による使用料の減免は、身体障害者（身体障害者福祉法施行規則（昭和25年厚生省令第15号）別表第5号に規定する1級又は2級の障害がある者に限る。）が使用する場合に行うものとする。

- 2 前項の使用料の減免の額は、50パーセント相当額とする。
- 3 使用料の減免を受けようとする者は、あらかじめ、とやまインキュベータ・オフィス使用料減免申請書（様式第5号）に身体障害者手帳の写しを添えて、市長に提出しなければならない。

（使用料の還付）

第9条 条例第12条ただし書の規定による使用料の還付の額は、全額（使用ができなかった期間が1月に満たないときは、日割計算による額）とする。

- 2 使用料の還付を受けようとする者は、とやまインキュベータ・オフィスルーム使用料還付申請書（様式第6号）に支払額が明らかとなる書類を添えて、市長に提出しなければならない。

（端数計算）

第10条 第8条第2項及び前条第1項の規定による使用料の減免及び

還付の額の端数計算については、条例第10条第1項後段の例による。

(変更等の届出)

第11条 使用者は、次の各号のいずれかに該当するときは、速やかに、その旨を市長に届け出なければならない。

- (1) 氏名又は住所等に変更があったとき。
- (2) 業種を変更しようとするとき。
- (3) ルームの使用を7日以上休止しようとするとき。
- (4) とやまインキュベータ・オフィス（以下「オフィス」という。）の施設を損傷し、又は滅失したとき。

2 使用者は、使用の承認期間の中途において、ルームの使用を終了しようとするときは、使用を終了しようとする日の属する月の前々月の末日までに、市長にその旨を届け出なければならない。

(検査)

第12条 使用者は、ルームの使用を終了しようとするときは、あらかじめ、条例第4条の2に規定する指定管理者（以下単に「指定管理者」という。）の検査を受けなければならない。

(使用資格審査委員会)

第13条 とやまインキュベータ・オフィス使用資格審査委員会（以下「委員会」という。）に委員長及び副委員長を置き、委員の互選によりこれを定める。

- 2 委員長は、会務を総理し、委員会を代表する。
- 3 副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故があるとき、又は委員長が欠けたときは、その職務を代理する。

(会議)

第14条 委員会は、委員長が招集し、その会議の議長となる。

- 2 委員会は、委員の過半数が出席しなければ会議を開くことができない。
- 3 委員会の議事は、出席した委員の過半数で決し、可否同数のときは、

議長の決するところによる。

(庶務)

第15条 委員会の庶務は、商工労働部工業政策課において処理する。

(細則)

第16条 この規則に定めるもののほか、オフィスの管理に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この規則は、平成17年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 この規則の施行の日の前日までに、合併前のとやまインキュベータ・オフィス条例施行規則（平成14年富山市規則第46号）の規定に基づきなされた処分、手続その他の行為は、この規則の相当規定によりなされたものとみなす。

附 則（平成17年9月30日富山市規則第302号）

この規則は、平成18年4月1日から施行する。

附 則（平成26年3月31日富山市規則第31号）

この規則は、平成26年4月1日から施行する。ただし、様式第1号の改正規定（「あて先」を「宛先」に改める部分に限る。）及び様式第3号の改正規定（「あて先」を「宛先」に改める部分に限る。）並びに様式第5号及び様式第6号の改正規定は、公布の日から施行する。

様式第1号(第2条関係)

とやまインキュベータ・オフィス使用承認申請書

年 月

(宛先)富山市長

申請者	氏名(法人にあつては、法人の名称)						
	代表者の氏名(法人に限る。)						
	住所(所在地)						
	電話番号	Eメールアドレス					

とやまインキュベータ・オフィス(ルーム)の使用の承認を受けたいので、  
申請します。

使用を希望するルーム(希望する ルーム番号の欄に○をつけてく ださい。)	1	2	3	4	5	6	7
使用期間	年 月 日～ 年						
月額使用料	円						
減免額	円						
総計	円						
備考							

添付書類

- 1 事業計画書
- 2 その他市長が必要と認める書類

様式第2号(第3条関係)

とやまインキュベータ・オフィス使用承認書

年 月

申請者	氏名(法人にあつては、法人の名称)		
	代表者の氏名(法人に限る。)		
	住所(所在地)		
	電話番号	Eメールアドレス	

とやまインキュベータ・オフィス(ルーム)の使用を、次のとおり承認します。  
富山市長

使用ルーム	1	2	3	4	5	6	7
使用期間	年 月 日～ 年						
月額使用料	円						
減免額	円						
総計	円						
備考							

様式第3号(第5条関係)

とやまインキュベータ・オフィス使用承認期間延長申請書

年 月

(宛先)富山市長

申請者	氏名(法人にあつては、法人の名称)		
	代表者の氏名(法人に限る。)		
	住所(所在地)		
	電話番号	Eメールアドレス	

とやまインキュベータ・オフィス(ルーム)の使用承認期間の延長を受けたいのとおり申請します。

使用ルーム(利用しているルームの番号の欄に○をつけてください。)	1	2	3	4	5	6	7
使用承認延長期間	年 月 日～ 年						
月額使用料	円						
減免額	円						
総計	円						
延長の理由							

様式第4号(第5条関係)

とやまインキュベータ・オフィス使用承認期間延長承認書

年 月

申請者	氏名(法人にあつては、法人の名称)		
	代表者の氏名(法人に限る。)		
	住所(所在地)		
	電話番号	Eメールアドレス	

とやまインキュベータ・オフィス(ルーム)の使用承認期間の延長を次のとおりとします。

富山市長

使用ルーム	1	2	3	4	5	6	7
使用承認延長期間	年 月 日～ 年 月 日						
月額使用料	円						
減免額	円						
総計	円						
備考							



様式第5号(第8条関係)

とやまインキュベータ・オフィス使用料減免申請書

年 月

(宛先)富山市長

申請者	氏名(法人にあつては、法人の名称)						
	代表者の氏名(法人に限る。)						
	住所(所在地)						
	電話番号	Eメールアドレス					

使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用ル-ム	1	2	3	4	5	6	7
使用期間	年 月 日～ 年						
※ 減 免 額	円						

備考

- 1 身体障害者手帳の写しを添えてください。
- 2 ※欄は、記入しないでください。

様式第6号(第9条関係)

とやまインキュベータ・オフィス使用料還付申請書

年 月

(宛先)富山市長

申 請 者	氏名(法人にあつては、法人の名称)						
	代表者の氏名(法人に限る。)						
	住所(所在地)						
	電話番号	Eメールアドレス					

使用料の還付を受けたいので、次のとおり申請します。

使用ルール	1	2	3	4	5	6	7
使用ができなかった期間	年 月 日～ 年 月 日						
還付の理由							
※ 還付額	円						

備考

- 1 支払額が明らかとなる書類を添えてください。
- 2 ※欄は、記入しないでください。

様式第 1 号 (第 2 条 関係)

様式第 2 号 (第 3 条 関係)

様式第 3 号 (第 5 条 関係)

様式第 4 号 (第 5 条 関係)

様式第 5 号 (第 8 条 関係)

様式第 6 号 (第 9 条 関係)