|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **교보생명 [이노스테이지 경희궁] 입주 신청서** | | | | | | |
| **기초 정보** | 기업명 |  | | 대표자명 |  | |
| 現 소재지 |  | | | | |
| 법인등록번호 |  | | 사업자등록번호 |  | |
| 설립일 |  | | 업종 |  | |
| 종업원수 | 00명 (상주인원 : 00명, 연구인력 : 00명) | | | | |
| 신청제외대상 | □ 해당없음 | | | | |
| 금융기관 채무불이행 규제 여부 | □ 해당없음 | | | | |
| **사업 분야** | 주업종 |  | | | | |
| 보유 주기술 |  | | | | |
| 협업 희망 내용  (요약) \*교보생명내 희망 현업부서가 있을 경우 기재 |  | | | | |
| **입주 정보** | 입주 가능 시점 |  | | | | |
| 현재 입주지 |  | | | | |
| 입주희망 사무실 유형  (10인실, 8인실, 6인실) | 1순위 - | 2순위 - | | | 3순위 - |
| 예정 상주인원 |  | | | | |
| **연락처 (실무자)** | 성명 |  | | 직위 |  | |
| 핸드폰 번호 |  | | 사무실 번호 |  | |
| e-mail |  | | | | |
| 당 社는 교보생명 [이노스테이지 경희궁] 입주를 신청하며, 제출서류 및 내용이  사실과 같음을 확인합니다.  또한, 선정평가결과에 대하여 어떠한 이의도 제기하지 않겠습니다.  2024년 00월 00일  신청인 기업명 :   대표자 : (직인) | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **첨부서류** | 1. 협업계획서 2. 정보제공동의서 | | | | | |

**[이노스테이지 경희궁]**

**협업계획서**

**2024. . .**

**기업명 :**

**대표자 :** (인)

**1. 입주지원 사유 및 목표**

**(구체적으로 기술해주시기 바랍니다)**

**2. 입주공간내 상주 예상인력 정보**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** | **직위** | **학력 / 전공** | **생년월일** | **연락처** |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |
|  |  |  |  | 010- |

**3. 교보생명과의 협업제안 내용**

**(구체적으로 기술해주시기 바랍니다)**

**4. 협업추진 일정 및 계획**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **협업추진 계획** | **2024년** | | |
| **2분기** | **3분기** | **4분기** |
| ○  -  - |  |  |  |
| ○  -  - |  |  |  |
| ○  -  - |  |  |  |

**5. 입주공간 활용계획**

**6. 기타 사항**

**(신청 기업의 특장점, 차별화 역량, 기타 요청사항 등을 기재해주세요)**