**2024 성동구 메이커스페이스 큐브**

**시작품 제작 지원 신청서**

|  |
| --- |
| **신청인** |
| **기 업 명** |  | **사업자등록번호** |  |
| **설 립 일** |  | **업태/종목** |  |
| **주생산품** |  | **홈페이지** |  |
| **주 소** |  |
| **신청인** | **성 명** |  | **부 서** |  |
| **직 위** |  | **전 화** |  |
| **휴대전화** |  | **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **구 분** | **주 요 내 용** |
| **이용 장비 및 목적** | **(이 칸에는)이용하고자 하는 장비와 이용목적을 적어주세요.** |
| **시작품 도면** | **(이 칸에는) 제작하고자 하는 시작품의 이미지를 담아주세요.** |  |  |
| **(이 칸에는)****어떠한 도면인지 설명해주세요.** |  |  |
| **상세정보 및 컨설팅 요청사항** | **(이 칸에는) 요청하시는 작업물의 상세내용을 설명 부탁드립니다.** |