

# 利用申込書

申込日: 西暦 年 月 日

株式会社オフィスドリームズ竹葉 御中  
※屋号と個人名または法人名をご記入ください。

は、

御社の「利用規約」に同意し、下記のプランにて利用申し込みを致します。

利用期間は、

西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 ( ヶ月)までとします。

期間終了1ヶ月前迄に解約の申し出の無い場合は自動更新と致します。

なお中途解約希望の場合も1ヶ月前迄に申し出を致します。

- 会員種別  法人会員  個人会員
- プラン名
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> レンタルブースプラン     | <input type="checkbox"/> バーチャルオフィスプラン       |
| <input type="checkbox"/> Aタイプ(1デスク利用)   | <input type="checkbox"/> Aプラン(住所貸し)         |
| <input type="checkbox"/> Bタイプ(L字型デスク利用) | <input type="checkbox"/> Bプラン(住所+郵便転送)      |
|   | <input type="checkbox"/> Cプラン(住所+郵便転送+電話転送) |
|   | <input type="checkbox"/> Dプラン(住所+郵便転送+電話代行) |
- オプション  電話回線複数利用(専用電話をもう1番号入り用の方)

社名 (屋号)				実印
代表者氏名				
住所	〒			
電話番号		FAX番号		
担当者電話番号	( )			

※印鑑証明書と同じ印鑑を捺印してください。

株式会社 オフィスドリームズ竹葉	実印
代表取締役 小林 房子	
〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央四丁目8番17号 電話番号 022-393-7082	

必要書類のご提出をいただき、本申込書の捺印をもって本契約と致します。

年 月 日