

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 バーチャルオフィスプラン
 Aプラン(住所貸し)
 Bプラン(住所+郵便転送)
 Cプラン(住所+郵便転送+電話転送)
 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)			捺 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	捺 印
代表取締役 渡邊明子	
〒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	