

リキューブサービスオフィス茅場町 利用申込書

当社(私)は利用規約及び利用にあたっての注意事項を守ること、また法令を順守することを誓い、  
「リキューブサービスオフィス茅場町」のサービス利用申し込みを致します。

年 月 日

お申込者名： \_\_\_\_\_ 印

お申込みのサービス種類： レンタルオフィス (1ヵ月以上)     サテライトオフィス (day ユース)

バーチャルオフィス (スタンダード・ビジネス・プレミアム)    ※該当プランに○を

ご希望のオフィス：(例：offie102) \_\_\_\_\_

ご希望ご利用期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで \_\_\_\_\_ カ月

法人     個人

フリガナ			
貴社名 (法人の場合)			実印
フリガナ			
会社住所			
業 種			
TEL		FAX	
E-mail		URL	
フリガナ			
代表者氏名 (含む個人の場合)			実印
フリガナ			
代表者の連絡 先住所			
TEL		FAX	
mobile		E-mail	
生年月日		備考	

ご利用者名	氏名	携帯番号	E-mail
1			
2			
3			
4			
5			

運営会社：株式会社エスアールテン 住所：東京都中央区八丁堀 1-7-2 茅場町第二長岡ビル 8階

TEL：03 - 5542 - 0249      FAX：03 - 5542 - 0259      e-mail：info@sr10.co.jp