

コワーキングスペース・アスピア月額利用申込書(自由席)

名張商工会議所 会頭 様

利用申込日 年 月 日

申込者記入欄

フリガナ	
事業所名 (個人の場合は契約者名)	
フリガナ	
代表者名	
フリガナ	
利用者名 (代表者と異なる場合)	
郵便番号	〒 -
住所	
電話番号	() -
業種	
利用目的	
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 末日
住所利用・専用ポスト	あり ・ なし
有料ロッカー	あり ・ なし
有料ロッカー暗証番号 (4 桁)	
コイン専用ロッカー 暗証番号(4桁)	

※上記太枠内に必要事項をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報は、コワーキングスペースアスピアの運営のみに使用し、第三者に提供することはありません。

※月額料金は前払いとなります。月末までに翌月分のお支払いが無い場合、自動的に解約となりますのでご了承ください。

※解約時の日割りや払い戻しは致しかねます。

※身分証明書の写しをご提出ください。

内部使用欄

利 用 種 別	個人単位利用 ・ 事業所単位利用(会員・非会員)
会 員 番 号	
確 認 書 類	免許証・マイナンバーカード・登記簿・会員証明・その他() 業務内容が分かる書類(営業許可証・開業届・確定申告書・事業計画書など)
確 認 者 氏 名	
備 考	

○ 住所利用・専用ポストオプション「あり」のお客様

ポ ス ト 表 示 名	
人 格 種 別	個 人 事 業 ・ 法 人 事 業
追 加 確 認 書 類	個人事業の場合:身分証明書(顔の分かる物)・印鑑証明・住民票 法人事業の場合:代表者の身分証明書(顔の分かる物)・印鑑証明 履歴事項全部証明書(登記簿謄本) 申請者が代表者と異なる場合:委任状