

座席 No.	
--------	--

コワーキングスペース・アスピア月額利用申込書(レンタルオフィス)

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)		印
フリガナ 代表者名		印
フリガナ 担当者名 (代表者と異なる場合)		
業種		
利用目的		
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 末日	
ポスト表示名		
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)		

※太枠内に必要事項をご記入ください

※専用ポストには「ポスト表示名」にご記入された名称を掲示します

※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。

※身分証明書の写し等必要書類をご提出ください。

内部使用欄

人 格 種 別	個人事業 ・ 法人事業
確 認 書 類	<p>個人事業の場合:身分証明書(顔の分かる物)・印鑑証明・ 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)</p> <p>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</p>
確 認 者 氏 名	
備 考	