

ハローオフィス 予約申込書 (法人)

下記のハローオフィスを申し込みます。

オフィス名	オフィスNo.	
	Office	
月額費用 税込(①+②)	①使用料 税込	②共益費 税込
円	円	円

*先順位申込みにより、希望タイプが全て無くなった場合、お客様の契約優先権は無効となってまうことも考えられますので、即日のご返信をお願いします*連帯保証人と連絡がとれないと鍵のお渡ししが伸びる可能性があります。



申込みから鍵のお渡しまで約1週間程かかります。

利用希望開始日	：	月	日
---------	---	---	---

利用期間	西暦 年 月 日～ 年 月 日 (3ヶ月以上1ヶ月単位)			
フリガナ		従業員数	業種	設立年月日
商号 (会社名)		約 名		年 月
所在地	〒 -	TEL FAX E-Mail		
企業種別	上場 ・ 未上場 ・ 団体 ・ 官公庁 ・ 自営業 ・ その他 ()			
代表者 連帯保証人	フリガナ	生年月日 西暦 年 月 日		
	氏名	役 職		
	住所 〒 -	固定電話		
		携帯電話		
担当者連絡先	フリガナ	契約者との関係 ()		
	氏名	直通電話 携帯電話		
		部署 ()		
緊急時連絡先 ※代表者様の御親族 もしくは従業員様	フリガナ	関係□配偶者□親□子□兄弟□その他 ()		
	氏名	固定電話 携帯電話		
保証会社加入必須 ※① ②どちらか お選びください □にチェック	<input type="checkbox"/> ① クレジットカード払い賃貸保証サービスプラン 毎月ご請求額の5%			
	<input type="checkbox"/> ② 日本セーフティー(株)保証プラン 初回契約費用 + 1年毎の更新料			
審査時ご連絡先		オフィス 御利用目的		
会社表示名 (プレート表示)	※発注から納品まで2週間程度かかります。			
契約書送付先	<input type="checkbox"/> 会社所在地と同様	<input type="checkbox"/> その他 〒 -		
	<input type="checkbox"/> 代表者と同様	宛名		
メッセージ欄				

【確認署名押印欄】 私は上記内容に偽りが無い事、契約内容の変更はしない事をここに誓約します。
申込後、キャンセルする場合はキャンセル料として33,000円(税込)支払います。

お申込人 _____ 印

1.本申込書は洩れなく正確に記入して下さい。虚偽の記載があると契約締結後であっても契約解除となり、一切の金銭が返金されません。記入内容の確認の為、追加書類の提出をお願いする場合があります。
2.審査の結果、契約をお断りする場合があります。また、審査の経過や結果に関するお問い合わせには一切お答えできません。
3.初期費用は指定の口座にお振込みいただきます。
4.お申込後、お客様の都合によりキャンセルとなった場合、キャンセル料として33,000円(税込)頂戴致します。
【個人情報の取り扱いについて】当社はご提供いただきました個人情報につきましては、下記の目的の範囲内で取り扱わせていただきます。○ご本人確認、ご利用料金の請求、及びご利用料金・ご利用サービス提供条件の変更、ご利用サービスの停止・中止・契約解除の通知ならびにその他当社サービスの提供にかかること。○電話、FAX、電子メール、郵送等各種媒体により、当社並びに当社グループのサービスに関する販売推奨・アンケート調査並びに商品等の送付を行うこと。○当社並びに当社グループのサービスの改善又は新たなサービスの開発を行うこと。○上記の他、当社並びに当社グループの営業に関する行為 当社はご提供いただいた個人情報につきましては、上記利用目的を達成するため、業務委託先又は提携先に預託する場合がございます。また、法令等に基づき、裁判所、警察機関などの公的機関からの開示要請があった場合には当該公的機関に提供させていただきます。当社は以上の方針を改定することがあります。その場合すべての改定は改定の時点で当社のサービスをご利用中のお客様に限り、通知いたします。

エリアリンク株式会社 ハローオフィス TEL:03-3526-8568 FAX:03-3526-8579

※ 一緒にファックスしてください。 商業登記簿謄本(履歴事項全部証明書) 代表者公的証明書(免許証・パスポート・保険証のいずれか1点の写し) 外国籍の方はパスポートと在留カード(表面・裏面)の写しが必要となります。