# ハローオフィス　予約申込書（個人）

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　　月末日（３ヶ月以上１ヶ月単位） | | | |
| フリガナ | | 性別 | 生　年　月　日 | ご家族 |
| 氏名 | | 男・女 | 西暦　　年　　月　　日 | 配偶者（　有　・　無　）<br>本人含む家族(　　)人<br>親と(　同居・別居　) |
| 現住所<br>※現在お住まいの住所をご記入ください | 〒　　－<br>※身分証明書の住所と同一ですか？　□はい　□いいえ | | 固定電話<br>携帯電話<br>ＦＡＸ<br>E-Mail | |
| 居住形態 | □自己所有　□家族所有　□賃貸　□その他(　　) | | 居住年数 | 約　　年　　ヶ月 |
| 勤務先 | 会社名 | | 年収　　約　　万円 | |
| | 住所〒　　－ | | TEL<br>FAX | |
| 担当者連絡先 | フリガナ | | 契約者との関係（　　） | |
| | 氏　名　　部署(　　) | | 直通電話<br>携帯電話 | |
| 緊急時連絡先<br>※御親族様 | フリガナ | | 関係□配偶者□親□子□兄弟□その他(　　) | |
| | 氏　名 | | 固定電話<br>携帯電話 | |
| 保証会社加入必須<br>※①　②どちらかお選びください<br>□ にチェック | □　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% | | | |
| | □　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。 | | 業種 | |
| 契約書送付先 | □ 現住所と同様<br>□ 勤務先と同様 | □ その他〒　　－<br>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や各連絡先へ照会を行う場合があります。
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いさせていただきます。〇ご本人確認、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。〇電話、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景品等の送付を行うこと。〇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。〇上記の他、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することがございます。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**

※ ご一緒にファックスしてください。□契約者公的証明書(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。