

Froh Coworking 申込書

「個人情報等の取り扱いについて」に同意します。

申込日 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 法人会員	<input type="checkbox"/> 会議室会員 (A・B)
フリガナ 法人名号			
フリガナ 申込人名	個人事業主の方・法人代表者の方のお名前		
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ 申込住所	〒 - 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		E-mail	
フリガナ 事業住所	〒 - 都道 府県		
T E L		F A X	
H P	http://		
事業内容			
利用開始日	年 月 日 ~		
使用者 (法人会員のみ)	フリガナ 氏名	住所	
		〒 -	☎ ()
		〒 -	☎ ()
		〒 -	☎ ()
有料サービス	<input type="checkbox"/> 鍵付ロッカー	<input type="checkbox"/> 会社登記	<input type="checkbox"/> 電話受付代行
	<input type="checkbox"/> 郵便転送	<input type="checkbox"/> 事務代行	<input type="checkbox"/> 経理代行
転送希望の方は 転送先住所	〒 - 都道 府県		☎ ()
ポスト表示名		ロッカー表示	
備考欄			