



ネクスタ千葉葭川公園前 利用契約申込書【法人用】

申込日 年 月 日

株式会社スタイル・レゴ 宛

住所

法人名

印

代表者

以下のとおり、施設利用契約の申込みをいたします。

|               |   |         |                                   |
|---------------|---|---------|-----------------------------------|
| 施設名           | ネクスタ千葉葭川公園前                                 |         |                                   |
| 所在地           | 〒260-0013 千葉県千葉市中央区中央2丁目3-16 千葉センタースクエアビル5階 |         |                                   |
| オフィスNo.       |   | ご利用人数   | 名                                 |
| オフィス利用料(月額)   | ¥   | 共益費(月額) | ¥                                 |
| オプション料金(社名掲示) | ¥   | 保証会社利用  | 初回100%(最低保証料40,000円)<br>更新料 10%/年 |
| 契約開始希望日       | 年 月 日                                       |         |                                   |
| 備考(特約条項等)     |   |         |                                   |

■申込者概要

|         |      |        |      |
|---------|------|--------|------|
| 会社名     | フリガナ | 代表者名   | フリガナ |
| 所在地     | 〒    |        |      |
| 事業内容    |      |        |      |
| 資本金     |      | 円      | 設立年度 |
| 担当者名・役職 | フリガナ | 担当者連絡先 |      |
| 電話番号    |      | FAX番号  |      |

■書類送付先(\*上記と異なる場合)

|          |   |          |  |
|----------|---|----------|--|
| 請求書送付先名称 |   |          |  |
| 請求書送付先住所 | 〒 |          |  |
| 部署名      |   | 担当者氏名・役職 |  |
| 電話番号     |   | FAX番号    |  |

■連帯保証人

|       |      |         |   |      |       |
|-------|------|---------|---|------|-------|
| 氏名    | フリガナ | 続柄      |   | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所    | 〒    |         |   |      |       |
| 携帯番号  |      | 自宅電話番号  |   |      |       |
| 勤務先名  |      | 勤務先電話番号 |   |      |       |
| 勤務先住所 | 〒    |         |   |      |       |
| 勤務先業種 |      | 年収      | 円 |      |       |

■緊急連絡先(代表者のご親族の方の内容をご記入ください)

|      |      |        |  |      |       |
|------|------|--------|--|------|-------|
| 氏名   | フリガナ | 続柄     |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所   | 〒    |        |  |      |       |
| 携帯番号 |      | 自宅電話番号 |  |      |       |

■同意事項

当社(私)は、本申込書に記載する事項につき、貴社が審査の都合上若しくは業務上必要とする範囲の情報を貴社が秘密保持契約を締結している業務委託先に対し開示することに同意いたします。

■提出書類

- 法人登記簿謄本(3ヶ月以内発行のもの)   
業務経歴書または会社案内   
代表者のパスポート・免許証又は保険証   
代表者の住民票  
連帯保証人印鑑証明書(3ヶ月以内発行のもの)   
資格に関する証明書写し   
委任状   
その他( )

FAX送信先 : 043-301-6819  
株式会社スタイル・レゴ