

KIZASU会員入会申込書 兼 利用申込書

受付担当

申込日: 年 月 日

申込事項	建物名称	御成門レックスビル		所在地	東京都港区新橋六丁目16番8号		
	Type	<input type="checkbox"/> 個室A type <input type="checkbox"/> 個室B type <input type="checkbox"/> フリーデスク <input type="checkbox"/> パーチャルオフィス		Room No.			
	法人登記	<input type="checkbox"/> 登記する <input type="checkbox"/> 登記しない <input type="checkbox"/> いずれも登記する					
	契約期間	ご利用開始のご希望 年 月 日 ~ (年 ヶ月間)					
	新規契約時一時金			月額利用金額			
	1 KIZASU会員 入会金		5,000	円	1 賃料(利用料)		円/月
	2 KIZASU会員 年会費		6,000	円	2 共益費		円/月
	3 保証金			円			
	4 契約金			円			
	オプション契約 一時金(初期設定費用)			オプション契約 月額料金			
◆個室Type・フリーデスク会員			◆個室Type・フリーデスク会員				
<input type="checkbox"/> MOT/PhoneFAX受信サービス(2,500円/回線)			円	<input type="checkbox"/> 追加電話回線 _____ 回線 (別途、通話料)		円/月	
<input type="checkbox"/> MOTアプリ FAX送受信&チャット(2,500円/回線)			円	(月額基本料 2,500円/回線)			
<input type="checkbox"/> 追加電話回線(2,500円/回線) _____ 回線			円	<input type="checkbox"/> MOT/Phone 内線利用 _____ 台 *個室Btypeのみ		円/月	
<input type="checkbox"/> MOT/Phone 内線利用 _____ 台 *個室Btypeのみ (1内線回線追加毎に15,000円/台)			円	(1内線回線追加毎に月額基本料 3,500円/台)			
<input type="checkbox"/> 個室社名版(20,000円~/枚)(当社指定)			円	<input type="checkbox"/> 専用ロッカー(大 3,000円/月)		円/月	
<input type="checkbox"/> 同じ部屋での追加のご入会希望 _____ 人 *別途申込書必要			円	<input type="checkbox"/> 専用ロッカー(小 1,500円/月)		円/月	
◆パーチャルオフィス会員			◆パーチャルオフィス会員				
<input type="checkbox"/> MOT/Phoneサービス(25,000円:1回線)			円	<input type="checkbox"/> MOT/Phone利用料(月額基本料 2,500円:1回線)		円/月	
<input type="checkbox"/> MOT/PhoneFAX受信サービス			円				
契約時一時金 合計(税別):				円	月額利用額 合計(税別):		円/月
消費税 合計:				円	消費税 合計:		円/月
契約時 合計(税込):				円	月額 合計(税込):		円/月

申込区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人		法人 必要書類		個人 必要書類	
会社名(屋号) 個人名	フリガナ		印	1 申込書 2 商業登記簿謄本(写) 3 代表者様の公的身分証明(写) 4 決算報告書等		1 申込書 2 身分証明書(写) 3 収入証明 (源泉徴収票・確定申告書等)
所在地(住所)	フリガナ (〒 -)			TEL		
業種			FAX			
代表者名	フリガナ	業務内容	取扱商品			
		TEL	Mail			
		生年月日	ご年収			
		年 月 日				
利用者名(担当)	フリガナ	TEL	Mail			
		生年月日	勤続年数	年 月 日		
		年 月 日				
連帯保証人	氏名	フリガナ	印	生年月日	年 月 日	
				契約者との関係		
	ご職業	ご年収	万円	勤続年数	年 月 日	
住所	フリガナ (〒 -)		TEL			
			Mail			
連帯保証人(会社代表者等)になられる方の1.身分証明書の写し 2.印鑑証明書(原本) 3.収入証明書(源泉徴収票・確定申告書・課税証明書等)のご提出が必要です。						
保証会社(賃貸保証サービス)	<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 利用なし					
当社では保証会社のご利用を推奨しております。保証会社をご利用にならない場合には、保証金として月額賃料(利用料)の3ヶ月分(税別)を申し受けます。						

※審査の結果、利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。審査に関するお問い合わせにはご回答できません。また、ご提出頂いた書類は、審査の結果に問わずお返しすることはできません。



KIZASU @ Office

◆ 本申込書は、上記必要書類を同封のうえ、下記住所までご郵送下さい。
〒105-0003 東京都港区西新橋2丁目8番6号 住友不動産日比谷ビル11階
株式会社 エス・イー・シー・インターナショナル KIZASU@office 係
(お問合せ先) TEL:03-6206-6145 FAX:03-6206-6148

KIZASU コワーキングスペース会員入会申込書

受付担当

申込日: 年 月 日

申込事項	建物名称	レックスビル	所在地	東京都港区新橋六丁目16番8号		
	Type	コワーキングスペース	法人登記	登記不可		
	契約期間	ご利用開始のご希望 年 月 日 ~				
	契約条件	新規契約時一時金			オプション契約 月額料金(税別)	
		1 KIZASU会員 入会金	5,000 円	□ 専用ロッカー(大 3,000円/月) 円/月		
		2 KIZASU会員 年会費	6,000 円	□ 専用ロッカー(小 1,500円/月) 円/月		
		3 保証金	10,000 円			
		4 契約金	----- 円			
		契約時一時金 合計(税別):	円	月額利用額 合計(税別):	円/月	
	消費税 合計:	円	消費税 合計:	円/月		
契約時 合計(税込):	円	月額 合計(税込):	円/月			

申込区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人			法人 必要書類	個人 必要書類
申込者	会社名(屋号) 個人名	フリガナ	印	1 申込書	1 申込書
				2 商業登記簿謄本(写)	2 身分証明書(写)
			3 代表者様の公的身分証明(写)	3 収入証明	
			4 決算報告書等	(源泉徴収票・確定申告書等)	
	所在地(住所)	フリガナ (〒 -)		TEL	
				FAX	
業種		業務内容	取扱商品		
代表者名	フリガナ	TEL	Mail		
		生年月日 年 月 日	ご年収		
利用者名(担当)	フリガナ	TEL	Mail		
		生年月日 年 月 日	勤続年数	年 月	
連帯保証人	フリガナ	印	生年月日	年 月 日	
	氏名		契約者との関係		
	ご職業	ご年収 万円	勤続年数	年 月	
	住所	フリガナ (〒 -)	TEL		
		Mail			

連帯保証人(会社代表者等)になられる方の 1.身分証明書の写し 2.印鑑証明書(原本) 3.収入証明書(源泉徴収票・確定申告書・課税証明書等)のご提出が必要です。

※審査の結果、利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。審査に関するお問い合わせにはご回答できません。また、ご提出頂いた書類は、審査の結果に問わずお返しすることはできません。



KIZASU @Office

◆ 本申込書は、上記必要書類を同封のうえ、下記住所までご郵送下さい。

〒105-0003 東京都港区西新橋2丁目8番6号 住友不動産日比谷ビル11階
株式会社 エス・イー・シー・インターナショナル KIZASU@office 係
(お問合せ先) TEL:03-6206-6145 FAX:03-6206-6148