

株式会社スカイインテック 会議室・ホール担当者 行

FAX: (076) 444-8710 TEL: (076) 431-5698

## タワー111 ビル レンタルオフィス利用申込書

利用方法を了承のうえ、下記のとおり申し込みます。

申 込 者	連 絡 先	〒		
	会 社 名			
	ご担当者			
	ご請求先	請求書宛名部署		
	電 話 番 号		FAX 番 号	
利 用 者 ※申込者と同一の 場合は記載不要	利 用 者 名	(※館内等の緊急時のご連絡、その他ご案内等をお知らせする場合対応可能な方)		
	電 話 番 号			
ご利用日時 (搬入・準備及び片付け・搬出にかかる時間も含めご記入ください。)				
時間レンタル日程	年 月 日 ( ) __ __ : __ __ ~ __ __ : __ __ ( 時間)			
期間レンタル日程	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )			
備 考				

館内のご利用については、**館内規則と防犯の手引き**の厳守をお願いします。

ご記入頂きました情報は、レンタルオフィス施設の運営に使用致します。それ以外の用途には使用致しません。  
 また、第三者へ提供・委託をすることはございません。  
 ご記入頂けない場合は、お申込をお断りすることがございます。  
 個人情報の保存期間は必要な範囲で短く定め、保存期間を終了した個人情報は、裁断・溶解・破砕のほか、情報の復元が不可能な方法で消去します。  
 個人情報の紛失・破壊・改ざん・漏洩等の防止その他の個人情報の適切な管理のため必要な措置を講じます。  
 関係法令、個人情報保護方針ならびに個人情報保護規程を遵守致します。  
 反社会的勢力に所属していると認められるときには、利用をお断りします。また、利用開始後に判明した場合には、利用の継続をお断りします。

利用実績 (この欄は記入しないでください。)

利用料金	基本料金	円
	超過料金	円
合 計	円 (税込価格)	

備考欄	
-----	--