

Coworking Space Syu

会員利用申込書

申込日 年 月 日

フリガナ お申込者		
フリガナ ご住所		
ご連絡先	(TEL)	
	(MAIL)	
ご希望会員	<input type="checkbox"/> 固定席会員	に申し込みます
	<input type="checkbox"/> フリ-席会員 <ul style="list-style-type: none">・住所利用・ロッカー・郵便BOX・郵便BOX	
	<input type="checkbox"/> 林°-夕-会員	
(備考) ・お申込み後、入会手続きが必要となります。 お申込みいただきましたらご連絡させていただきます。 ※注) 固定席会員は、席に限りがある為、お申込み順とさせていただきます。		

【利用開始予定日】

年 月 日



コワーキングスペースS y u

〒989-0275 宮城県白石市字本町2

TEL : 0224-26-8031

FAX: 0224-26-8032

Mail : info@coworking-syu.com