

# ドリーム・ラボ上伊豆島ワーキングスペース 利用申込書

申込日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

個人情報	<input type="checkbox"/> 別紙①「株式会社エフコム個人情報取扱いについて」に同意いたします。		
利用規約	<input type="checkbox"/> 「ドリーム・ラボ上伊豆島ワーキングスペース利用規約」に同意のうえ、本件施設の利用を申し込みます。申込みにあたっては、本申込書に必要な事項を記入の上、所定の提出書類とともに、貴社に提出します。		
フリガナ 氏 名			印
企業・団体名	※個人の方は記載不要です		
住所	〒 _____		
生年月日	西暦	年	月 日
連絡先電話	-	-	E-Mail _____
本件施設	ドリーム・ラボ上伊豆島ワーキングスペース 〒963-8871 福島県郡山市熱海町上伊豆島字西畑32番地		
ご希望プラン	<input type="checkbox"/> パーテーションデスクタイプ（マンスリープラン） ※3ヵ月単位 希望期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで		
	<input type="checkbox"/> テーブルタイプ（ドロップインプラン） （無料期間：2023年3月31日まで） 希望期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から 2023年 3月 31日 まで		
オプション	<input type="checkbox"/> コピー・プリンター利用（対象：マンスリープラン）		
事業内容 将来構想			
自己PR			

※申し込み承諾の通知について

申し込み承諾の通知は、上記メールアドレス宛にe-mailにより発信いたします。

【本申込に関する問い合わせ及び申込書送付先】

〒963-8871 福島県郡山市本町2-4-2

株式会社エフコム 人事総務部 小松山

TEL:024-991-6931 FAX : 024-933-8705 E-mail : info\_dream-lab@f-com.co.jp