

自習室プラス利用申込書兼契約書

申込日		年	月	日	太枠内をご記入ください。		
契約者情報	氏名	フリガナ	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	年	月	日 才
				固定電話			
				携帯電話			
	住所	フリガナ					
職業	<input type="checkbox"/> 会社員(会社名:) <input type="checkbox"/> 学生(学校名:) <input type="checkbox"/> その他()						
メールアドレス @							
利用者情報	氏名	<input type="checkbox"/> 契約者と同じ	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	年	月	日 才
		フリガナ		携帯電話			
				学校名			
メールアドレス @							
緊急連絡先	氏名	フリガナ	利用者との続柄	固定電話			
				携帯電話			

▼ 弊社記入欄									
契約内容	利用期間	年	月	日 ~	【コース】	全日	平日	土日祝	2週間
		年	月	日 まで	席番号		デイトム	ナイトム	
	利用店舗	自習室プラス				利用時間()			
							固定席	自由席	
月額利用料等①	月額利用料 ()	円	月額利用料等②	月額利用料 ()	円	領 収 証 (利用料等①+②合計)			
	ロッカー料 ()	円		ロッカー料 ()	円				
		円			円				
						¥ _____			

●契約更新される場合、毎月25日までに翌月分利用料を下記口座へ**契約者名**でお振込みください。

月額利用料 _____ 円(税込) (振込手数料はお客様負担)

三菱UFJ銀行 天満支店 普通預金 0795564 アークスクリエイト株式会社

備考	アークスクリエイト株式会社 541-0053 大阪市中央区本町4丁目7-12 TEL:06-4708-3581 FAX:06-4708-3582 mail:info@sr-plus.net 登録番号: T7120001072532
----	---

*利用期間の定めが無い場合、解約の連絡は毎月15日まで。

お客様控

*日割りのみ契約で当月解約の場合、1ヶ月分の差額¥ _____ を徴収します。