

# 法人会員 入会申込書



私は、Kochi Startup BASEの規約に同意し、法人会員へ申請いたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
法人名 (屋号)			
法人住所	〒 都 道 府 県		
フリガナ			
代表者名			
代表者 生年月日	明 大 昭 平 年 月 日	性別	男 ・ 女
T E L		携帯番号	
F A X		Eメール	
フリガナ			性別 男 ・ 女
担当部署/ 担当者名			
T E L		携帯番号	
F A X		Eメール	
KSBを知った きっかけ	<input type="checkbox"/> KSBやイベントのフライヤー <input type="checkbox"/> 各種SNS <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 (どのイベント、どのSNSか、誰の紹介か、など教えてください)		
入会目的	(入会への想いをご自由にお書きください (審査の際に確認します))		
興味・関心のある テーマ			
契約プラン	<input type="checkbox"/> Aプラン <input type="checkbox"/> Bプラン(バーチャルオフィス利用)		
オプション利用	<input type="checkbox"/> 住所利用(登記なし) <input type="checkbox"/> 住所利用(登記あり) <input type="checkbox"/> 郵便物保管(転送・通知なし) <input type="checkbox"/> 郵便物保管(転送・通知あり)		
登録利用者名	<input type="checkbox"/> 1人目(氏名: ) ※Aプランは、1社1名まで、コワーキングスペースが利用できます。 ※2名以上利用の場合は別途、ご相談ください。		
契約期間	<input type="checkbox"/> 6か月 <input type="checkbox"/> 1年 (契約開始希望年月: ____年____月 )		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 交通系電子マネー (Kitaca、Suica、PASMO、TOICA、manaca、ICOCA、SUGOCA、nimoca、はやかけんなど) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> QRコード決済 (PayPay、LINE Payなど)		

※ 交通系電子マネー、及びQRコード決済をご希望の場合KSB現地での決済となります。

## [備考]

- ・法人の場合は、登記簿謄本のコピーを別途添付いただけます。
- ・個人事業主の場合は、開業届のコピーを別途添付いただけます。
- ・登録される利用者については別途本人確認書類(免許証、マイナンバーカード等)で本人確認を行わせていただけます。

※本申込書はKochi Startup BASE ( ksb@htus.jp ) まで、お送りください。