

cocoa 月額会員申込書【法人/個人/住所利用】

ご希望のプランにチェックを入れ、必要事項のご記入をお願いいたします。

☐法人会員 16,500円（税込） [法人登記・住所利用・郵便&宅配便 受取(土・日・祝除く)]

ふりがな	
企業名	
ふりがな	
企業住所	〒 -
企業連絡先	TEL： - - MAIL： @
ふりがな	
代表者名	印
ふりがな	
担当者名	
担当者 連絡先	TEL： - - MAIL： @
オプション	<input type="checkbox"/> 利用可能人数 名追加 / 1名あたり13,200円（税込）

☐個人会員 13,200円（税込）

ふりがな	
氏名	
ふりがな	
住所	〒 -
連絡先	TEL： - - MAIL： @
勤務先/所属/学校	
オプション	<input type="checkbox"/> 住所利用・郵便&宅配便 受取（土・日・祝除く） / 5,500円（税込）

<input type="checkbox"/> 住所のみ利用 5,500円（税込）	
法人の場合	左記、法人会員記入欄「=（二重線）」枠にご記入ください。
個人の場合	左記、個人会員記入欄「=（二重線）」枠にご記入ください。
オプション	<input type="checkbox"/> 郵便&宅配便 受取（土・日・祝除く） / 3,300円（税込）

以下、プラン問わずご記入をお願いいたします。

利用開始希望日	令和 年 月 日
添付書類【法人の場合】	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本【必須】 <input type="checkbox"/> 企業等の情報が分かる資料（パンフレット等）【任意】
添付書類 【個人事業主の場合】	<input type="checkbox"/> 開業届【必須】 次の本人確認書類のいずれか一つの写し【必須】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面に限る） <input type="checkbox"/> 健康保健証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
添付書類 【個人の場合】	次の本人確認書類のいずれか一つの写し【必須】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面に限る） <input type="checkbox"/> 健康保健証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
支払い方法	銀行振込（振込手数料はお客様負担）
緊急連絡先	TEL： - -
同意事項	<input type="checkbox"/> 1.利用規約に同意します。 <input type="checkbox"/> 2.支払いは毎月前払いとなり、キャンセルの場合は規定の手続きが必要です。 <input type="checkbox"/> 3.暴力団・暴力団関係者・その他の反社会的勢力に該当しません。
お申し込み日	令和 年 月 日

※スタッフ記入欄（こちらの欄は事務局で記入いたしますので、ご記入は不要です。）

会員番号	
備考	