

# シェアオフィスtamariba 入会申込書

お申込日 年 月 日 入居希望日 年 月 日

利用者 (事業所をお持ちの方は、 下記情報とあわせてご記入 ください。)	法人及び 団体等	会社名 (団体名)	フリガナ					印
		代表者名						
		所在地	〒	-				
利用者 (個人の方 は、こちらにご 記入ください)	申込責任者 (利用者1) 氏名	フリガナ			ローマ字名			
					生年月日			
	住所				携帯			
	所属			役職			E-mail	
	利用者2 氏名	フリガナ			ローマ字名			
					生年月日			
	住所				携帯			
	所属			役職			E-mail	
	利用者3 氏名	フリガナ			ローマ字名			
					生年月日			
	住所				携帯			
	所属			役職			E-mail	
通常連絡先	( )ー -							
緊急連絡先	( )ー -							
請求書送付メールアドレス				毎月ご請求を送付するメールアドレスをご記入願います。				
パーキング利用	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 希望する(1台まで)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 希望しない		別途お申し込み(月額5,000円(税込) + 補償金5,000円)			
複合機利用	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない		別途お申し込み(月額1,000円(税込) + カウンター料金)			
郵便物転送利用	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない		別途お申し込み(月額3,000円(税込) + 実費ご負担)			
利用目的	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 創業準備		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 営業拠点		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 主要拠点		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他	
組織形態	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 独立前		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人事業主		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 法人		( <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 登記する <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 登記しない )	
業種分類	農業 林業 漁業 鉱業 建設業 製造業 電気・ガス・熱供給・水道業 情報通信業 運輸業 卸売・小売業 金融・保険 不動産業 飲食業宿泊業 医療 福祉 教育 学習支援 複合サービス業 サービス業(他に分類されないもの) 公務(他に分類されないもの) 分類不能の産業							
事業内容								
事業年数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 創業前(予定時期: 年 月)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 創業開始後1年未満		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3年未満		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/>	

### ＜個人情報の取り扱いに関して＞

**(1) 個人情報の利用目的**

本申込書で収集した個人情報(紹介者を含む)を以下の目的で利用します。

① 入会の許可審査に利用します。

② 本事業を円滑に推進し、会員及び利用者を管理する目的で、会員証、会員・利用者名簿、ネームプレート等の作成に利用します。

③緊急時の連絡先に利用します。

④請求書等の送付に利用します。

⑤5入会后、当施設が主催するセミナー及び研修、コミュニティー活動等の各種関連事業に関するパンフレットやDMの送付、アンケート等の実施に関する情報提供に利用します。

## (2)個人情報の第三者への提供や預託について

以下の場合を除き、会員(利用者を含む)及び紹介者の個人情報を、本人の同意を得ないで第三者に提供や預託をすることはございません。

①個人情報の取扱いに関して、ひたちなかまづくり株式会社の個人情報保護方針を遵守することに承諾いただいたシェアオフィスTA・MA・RI・BAの契約講師等に対して、

上記(1)の5に明示した利用目的を達成するために必要であると判断した場合。

②当施設と個人情報に関する機密保持契約を締結している外注・委託先に対して、上記(1)に明示した利用目的の達成に必要であると判断した場合。

③法令に基づく場合。

④情報主体(本人)、及び/または公衆の生命、健康、財産等の重大な利益を保護するために必要な場合。

⑤司法、行政、またはこれに類する公的機関等が法令に基づく業務を遂行するにあたり協力を求められた場合。

## (3)個人情報の提供について

個人情報の提供の拒否は任意ですが、入会可否の審査に支障をきたす場合がありますので、ご協力をお願いします。

ひたちなかまづくり株式会社 御中

上記記載の注意事項「個人情報の取扱いについて」記載の事項に同意のうえ「シェアオフィス、TA・MA・RI・BA」に入会を希望します。

申込責任者(自署) \_\_\_\_\_

## 【申込書類】

(共通)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 入会申込書	
(個人の方)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 職務経歴書	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 健康保険証
(法人の方)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 全部履歴事項証明書	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
利用者各人いずれか1つ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用者1 (	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> パスポート )
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用者2 (	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> パスポート )
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用者3 (	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> パスポート )

## 【申請書類提出・お問合せ】 ひたちなかまづくり株式会社

住所 〒312-0047 茨城県ひたちなか市表町8-8 にこにこプラザ203

電話 029-353-3181

FAX 029-353-3182

Mail info@hcdi.jp