

covo.1 利用申込書（初回登録用）

ご利用の種類 ※該当する項目の□にチェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/> コワーキング	<input type="checkbox"/> 終日 / <input type="checkbox"/> 時～時
<input type="checkbox"/> レンタルスペース（ブース/屋内/屋外）	<input type="checkbox"/> 終日 / <input type="checkbox"/> 時～時
<input type="checkbox"/> オプション	

氏名	ふりがな
住所	〒
電話番号	※日中ご連絡のつくお電話番号をご記入ください。
メールアドレス	
ご利用の目的	<input type="checkbox"/> デスクワーク <input type="checkbox"/> その他
	※その他を選択した場合、詳細をご記入ください。
初回利用年月日	年 月 日 曜日

※利用申込書はご利用時にご持参いただくか、メールまたはFAX（0282-51-6260）でご送付ください。

covo.1の利用規約に同意し、申込みをします。

年 月 日 氏名

印

※押印省略可