

SOHOプラザ丸の内 自習室申込書

申込日 年 月 日

利用者	氏名	(フリガナ) _____		
	携帯電話	_____		
	メールアドレス	_____		
	住所	(〒 -) _____		
	TEL	_____		
利用開始日	年 月 日 希望			
終了予定日	年 月 日 予定			
契約内容	ご希望のプランに ○印をつけてください	タイプ	料金	時間
	<input type="checkbox"/>	DAYプラン	¥18,000(税別) / 月	月曜 ~ 日曜 9:00 ~ 17:00
	<input type="checkbox"/>	NIGHTプラン	¥18,000(税別) / 月	月曜 ~ 日曜 18:00 ~ 翌朝8:00
	<input type="checkbox"/>	終日プラン	¥35,000(税別) / 月	24時間
<input type="checkbox"/>	貸しロッカー (※数に限りがございます)	¥2,000(税別) / 月		
利用内容	(詳しくご記入ください)			
備考	(持込み備品がある場合はご記入ください)			

【スタッフ記入欄】

申込受付	/	印
------	---	---

支払確認	/	印
------	---	---