

月額会員を希望される方は、利用規約に同意のうえお申込みください。入会審査の結果、利用をお断りする場合がございますのでご了承ください。

申込日	年	月	日	※祝日と12/29～1/3は利用できません。	
フリガナ 氏名				フリガナ 法人名	
フリガナ 住所	〒 - -				
電話番号	-	-	携帯電話	-	-
Eメール					
URL					
希望会員	フルタイム会員	全日	9:00～21:00	10,000円/月	
	平日のみ会員	平日	9:00～21:00	7,000円/月	
	週末のみ会員	週末	9:00～21:00	4,000円/月	
希望期間	月	～	月	(最大12ヶ月)	
利用目的					
業務内容					
持込機器					
身分証明書	運転免許証	マイナンバーカード	パスポート		
	その他写真付身分証明書				

※入会申込書に基づき審査を行い、上記Eメールアドレスへ結果をお伝えします。