

テレワークプログラム参加申込書

申し込み日 201 年 月 日

遠野みらい創りカレッジ
テレワークセンター事務局 殿

下記の通り、テレワークセンターを利用するため、テレワークプログラムへの参加を申し込みします。

利用代表者氏名	
会社名・団体名	
住所	〒 -
連絡先	TEL: 携帯 TEL: メールアドレス:
プログラム 参加期間	20 年 月 日 から 20 年 月 日 日間
利用人数 利用者名	人 _____ _____
利用場所	サテライトオフィス / コワーキングスペース
使用付属設備	インターネット / TV会議システム セキュリティロッカー使用 台
備考	

利用案内を理解し、注意事項などを遵守します。

事務局確認欄

受付日	20 年 月 日	請求書発行	有 / 無	
参加料（総計）	円	鍵貸出本数	本（返却確認口）	
セキュリティロッカー使用	有（ 台）			
備考	担当者		確認者	管理者