



お 申 込 書

お申込日 令和 年 月 日

私(弊社)は、下記の通り申込を致します。
※太枠内の該当項目にご記入ください。

お申込み者	フリガナ			
	事務所名	(印)		
	フリガナ	(生年月日)	フリガナ	
	代表者名	年 月 日	ご担当者名	
	フリガナ			
ご住所	〒	都・道 府・県	市・区 町・村	
	最寄駅			
ご連絡先	1 勤務先	()		
	2 FAX	()		
	3 携帯電話	()		
	4 .E-mail		@	
希望地区				
不要業種				
事務所PR				
	設立年	年	従業員数	名
ご入金予定日		ご入金額	お振込先	
令和 年 月 日		385,000円(税込)	三菱UFJ銀行 新宿支店 普通 0113560	

FAX 03-5369-6646

※恐れ入りますがご記入後コピーして頂き控えとして保管下さい。
 ※1日1名7時間(約25,700円)×15日間(38.5万円・日数保証型)の専属アポイント代行サービスです。
 ※弊社にて企業様と面会の予約を取りますので、指定日時に直接訪問して頂きます。
 ※顧問先見込み企業のアポイント内容への要望が可能です。
 ※アポイント取得日は日報をメールかFAXにて提出します。
 ※弊社都合以外でアポイント取得が出来ない場合はご返金致しかねます。

ご入金予定日		ご入金額	お振込先	
令和 年 月 日		1,056,000円(税込)	三菱UFJ銀行 新宿支店 普通 0113560	

※恐れ入りますがご記入後コピーして頂き控えとして保管下さい。
 ※1日1名7時間(約23,500円)×45日間(105.6万円・日数保証型)の専属アポイント代行サービスです。
 ※スタンダードプランに比べ1日単価 2.2千円お安くなります。
 ※弊社にて企業様と面会の予約を取りますので、指定日時に直接訪問して頂きます。
 ※顧問先見込み企業のアポイント内容への要望が可能です。
 ※アポイント取得日は日報をメールかFAXにて提出します。
 ※弊社都合以外でアポイント取得が出来ない場合はご返金致しかねます。



株式会社 来い顧問ドットコム

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-12-1 松井ビル4F
 TEL:03-5369-6645 FAX:03-5369-6646
<http://www.koikomon.com/> e-mail: info@koikomon.com