



# お 申 込 書

お申込日 平成 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			
	フリガナ 代表者名	(生年月日) 年 月 日	フリガナ ご担当者名	
	フリガナ ご住所	〒 - 都・道 市・区 府・県 町・村		
	ご 連 絡 先	最寄駅		
		1 勤務先	( )	
		2 FAX	( )	
3 携帯電話		( )		
ご 連 絡 先	4 .E-mail	@		
	希望地区			
不要業種				
事務所PR				
ご入金予定日		ご入金金額	お振込先	
□平成 年 月 日		378,000円(税込)	三菱東京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。

※アポイント開始日より3か月間の成功報酬型アポイントサービスです。

※弊社にて企業様と面会の予約を取りますので、お会いできて1社の紹介となります。

※アポイント1社3万5千円×10社35万円の保証となります。

※3か月間で保証アポイントが未達成の場合1社/3万5千円×件数分アポイント開始日より4ヶ月以内にご返金致します。

※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		ご入金金額	お振込先	
□平成 年 月 日		1,036,800円(税込)	三菱東京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。

※アポイント開始日より6か月間の成功報酬型アポイントサービスです。

※弊社にて企業様と面会の予約を取りますので、お会いできて1社の紹介となります。

※アポイント1社3万2千円×30社96万円の保証となります。

※スタンダードプランに比べ1件単価3千円お安くなります。

※6か月間で保証アポイントが未達成の場合1社/3万2千円×件数分アポイント開始日より7ヶ月以内にご返金致します。

※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 第36宮庭ビル6F

TEL:03-5369-6645 FAX:03-5369-6646

http://www.koikomon.com/ e-mail: info@koikomon.com