

## 法人向けサービス申込書

弊社法人向けサービスをご希望の企業様は、下記の必要事項をご記入の上、FAX・E-mailにてお申込みください。  
 申込書受領後、後日保育園担当スタッフが具体的な内容をヒアリングさせていただきます。

### 会社情報

フリガナ 貴社名			
事業所所在地	〒	-	
業 種			
事業内容			
法人番号 (数字13桁)			※社会保険加入状況確認の為必要になります。

### 企業様窓口

部署名		フリガナ ご担当者様	
TEL		FAX	
E-MAIL			

当てはまるものに○を振ってください。

ご希望サービス項目 (年会費)	・スタンダードコース 120,000円 ・フリーコース 0円
--------------------	-----------------------------------

### 利用者様(従業員)

フリガナ お名前		利用期間	年 月～
フリガナ お子様名		お子様 生年月日	年 月 日
備考			

お一ごえ保育園 宛  
**お申込み**      FAX 059-340-3741  
 E-MAIL hoiku@o-goe.com