



バーチャルオフィス 限定キャンペーン



～バーチャルオフィスサービスとは～

一般的なオフィス費用負担なしに、千葉県柏市中心部の住所や電話番号、電話対応サービスなど、ビジネスに必要なオフィス機能を最小限のコストでご利用いただけるサービスです。

～限定キャンペーン～






自宅住所を公開したくないフリーランスの方、柏支店を構えたいが初期投資を抑えたい法人様のため、利用しやすいキャンペーン価格をご用意いたしました。

先着 30 名限定のキャンペーンです。どうぞお早めにお問い合わせください。

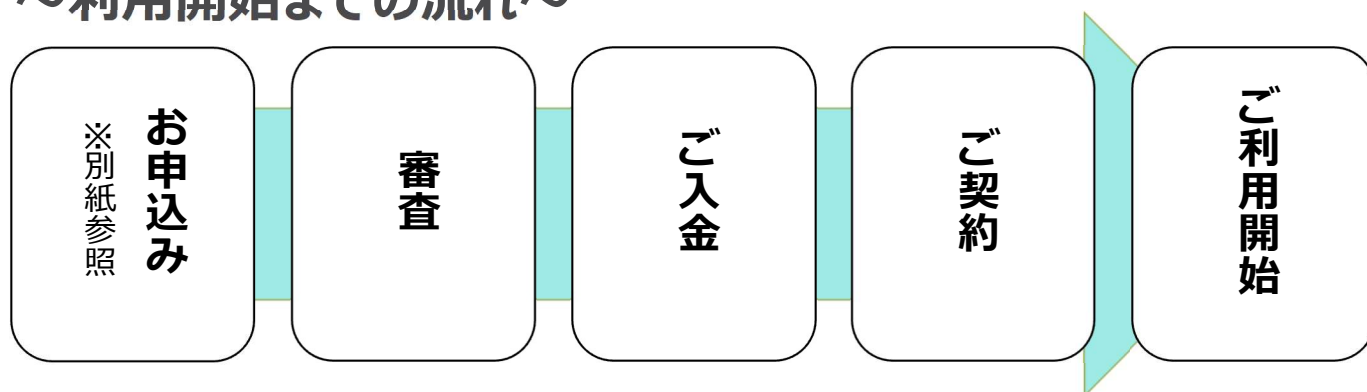
チコル☆ワーク バーチャルオフィスプラン	
通常価格	限定キャンペーン価格 (先着 30 名様)
月 5,000 円	月 3,500 円

※入会金（20,000 円）が別途必要となります。

～サービス内容～

基本サービス				
社労士 無料相談 (予約制)		登記・住所 利用		
		郵便受け		
オプションサービス				
	電話 サービス	電話転送（受信）	0 4 番号にかかってきた通話を 指定された番号に転送。	3,000 円
		電話転送（受発信） 個人携帯番号の漏洩防止に！	上記に加えて、 発信時にも相手に 0 4 番号を表示。	5,000 円
		電話受付代行（50 コール）	平日 9～18 時の間、オペレータが電話対応。 それ以外の時間は、ボイスメール対応。	7,000 円
		電話受付代行・転送切替付 （50 コール） 複数で運営している組織として 対外評価が向上！	電話受付代行と電話転送の組み合わせ。 利用者様都合の電話受付代行と電話転送 の切替えが可能。	9,000 円
	郵便物 サービス	週 1 転送 （金曜日）	届いた郵送物を週 1 回（金曜日）、 レターパック便にて指定された住所へ転送。	4,000 円
		月 1 転送 （月末）	届いた郵送物を月 1 回（月末）、 レターパック便にて指定された住所へ転送。	1,000 円

～利用開始までの流れ～



ご興味がございましたら、まずは運営者までお問い合わせください。

チコル☆ワーク運営者	
FLARE GROUP株式会社 担当 神井（かみい）	
☎	0 4 - 7 1 8 6 - 6 2 2 8
☎	0 9 0 - 4 0 0 5 - 4 4 7 3
✉	o f f i c e @ f l a r e - g r o u p . c o m

チコル☆ワーク 施設利用契約申込書

FLARE GROUP株式会社 宛

以下のとおり、施設利用契約の申し込みをいたします。

契約内容									
申込日		(西暦) 年 月 日							
利用開始希望日		(西暦) 年 月 日							
利用プラン／最低利用期間		<input type="checkbox"/> シェアオフィス固定デスク <input type="checkbox"/> パーチャルオフィス				利用開始日より6カ月目の末日まで			
利用オプションサービス	電話サービス	<input type="checkbox"/> 電話転送(受信) ※右記A要記入 <input type="checkbox"/> 電話転送(受発信) ※右記A要記入 <input type="checkbox"/> 電話受付代行(50コール) ※右記B要記入 <input type="checkbox"/> 電話受付代行・電話転送切替付(50コール) ※右記A・B要記入				A 転送先電話番号			
						B 連絡先Eメールアドレス			
		郵便物サービス	<input type="checkbox"/> 週1転送(金曜日) <input type="checkbox"/> 月1転送(月末)				郵便物転送先		<input type="checkbox"/> 本社所在地 <input type="checkbox"/> 自宅住所
使用目的									
申込者概要									
法人	会社名		フリガナ						
	事業概要								
	本社所在地		フリガナ						
			〒 -						
	連絡先	電話							
FAX									
※法人の場合は、個人代表者情報を記載	屋号(法人は不要)		フリガナ				法人登記 予定有無／ 設立予定日	有 ・ 無	
			※新規で法人設立される方で社名が決まっている方はこちらに記載し、末尾に(仮)を付けてください。					(西暦) 年 月 日	
	事業概要(法人は不要)								
	代表者名		フリガナ				生年月日	(西暦) 年 月 日	
	自宅住所		フリガナ						
			〒 -						
	連絡先	電話					携帯電話		
		Eメール					FAX		
	URL								
同意事項									
当社(私)は、本申込書に記載する事項につき、貴社が審査の都合上もしくは業務上必要とする範囲の情報を、 貴社が機密保持契約を締結している業務委託先に対し開示することに同意いたします。 (西暦) 年 月 日 契約会員署名									
添付資料									
<input type="checkbox"/> 業務内容の確認できる資料(事業計画書、業務経歴書、会社案内、HPコピー等) <input type="checkbox"/> 身分証明書写し(運転免許証、パスポート等顔写真付のもの) <input type="checkbox"/> (資格を要する事業の場合) 資格に関する証明書写し									
アンケート									
チコル☆ワークを知ったきっかけを教えてください。 <input type="checkbox"/> ご紹介(紹介者: 様) <input type="checkbox"/> インターネット検索(キーワード:) <input type="checkbox"/> SNS (<input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Instagram) <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)									