令和 　年 　月　日

㈱つくば研究支援センター　御中

会社名

責任者名　　　　　　　　　　印

居室ＳＥＣＯＭカードの新規作成依頼書

下記のとおり 　 棟 　 号室のＳＥＣＯＭカードの新規作成を依頼します。

記

1. 作成品名・数量

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　名 | ＳＥＣＯＭカード |
| 数　　量 | 枚 |

1. 費用負担及び退去時の処理

* 作成費用は、当社がつくば研究支援センターに支払います。（１枚1,500円（税別））
* 退去に際しましては、全数をつくば研究支援センターに渡し、処置を一任します。