

令和 年 月 日

(株)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

2. 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。