

# Biz-ffice 비즈피스 이용계약서

## 1. 계약자 사항

이름	박상창	성별	남 [ ] 여 [ ]	생년월일	년 월 일
자택주소					
자택전화		핸드폰	010-2607-8177	이메일	

## 2. 입주사 사항

사업형태	개인사업자[ ]    법인사업자[✓]    프리랜서/미등록[ ]    기타( )		
회사명	씨앤에스메디칼(주)	사업자번호	127-86-18418
회사주소	경기 의정부시 동북로 119-1, 2층 206호 (장암동, 마티아빌딩)		
대표자명	박상창	업태/업종	의료기기 제조업

## 3. 계약사항 / 사무실 계약

입주지점	의정부 장암		계약기간	2020 년 6 월 25 일 ~ 21 년 6 월 24일 ( 12개월)			
사무실호실	206 호 ( 인실)		면적	3-3 m <sup>2</sup>	용도	<input type="checkbox"/> 업무용 <input type="checkbox"/> 단기프로젝트용 <input type="checkbox"/> 개인/학습용 <input type="checkbox"/> 기타	
보증금	원		선납금	2400,000 원 (CVAT 포함)		월이용회비	200,000 원 (VAT 포함)
입주자 사항	순번	이름	연락처		순번	이름	연락처
특약사항	<ul style="list-style-type: none"><li>• 계약시 반드시 보증금을 납입하여야 합니다 (보증금 : 1개월 이용회비)</li><li>• 월 이용회비는 선불이며, 연체시 월이용회비의 연20%의 연체료가 청구됩니다. 15일이상 연체시 출입이 통제되며, 30일이상 연체시 고객의 실내유치물품에 대하여 창고로 이동되며, 물품은 창고보관일로부터 3개월 이후 폐기됩니다.</li><li>• 계약 만료 및 해지시 30일 이전에 당사에 통보해야 하며, 미통보시 해당 예고기간은 사용기간으로 간주되어 보증금이 차감됩니다.</li><li>• 제공한 물품의 분실과 (시설)파손시 동일한 제품으로 복구 또는 비용을 보상해야 합니다.</li><li>• 계약기간 이전 해지시 할인미적용의 월이용회비로 일할 계산하여 이용료 환불됩니다.</li><li>• 기타사항 : _____</li></ul>						
필수 첨부서류	개인	1. 신분증사본(주민등록증/자동차면허증/여권) 2. 사업자등록증 사본 3. 대리인계약시 (대리, 대표신분증 사본, 위임장, 관계증명서(등본 및 기타))					
	법인	1. 신분증사본(주민등록증/자동차면허증/여권) 2. 사업자등록증 사본 3. 법인등기부등본 4. 대리인계약시 (대리, 대표신분증 사본, 위임장, 관계증명서(등본 및 기타)) 5. 법인도장					

◆ 본인(본사)은 비즈피스의 이용과 관련하여 계약서에 첨부된 약관 및 제반 규정을 읽고 이해하며, 이에 동의합니다.

신청일자	년 월 일
고객 (서명)	127-86-16418 씨앤에스메디칼(주) 박상창 경기도 포천시 군내면 용정경제로1길 94-40 제조업, 도소매업 서비스업

회사	190-86-00646 (주)비즈피스 유진희 경기도 의정부시 동일로 119-1 서비스 경영지원, 전대
----	---