|  |
| --- |
| **FAXまたはメールでご提出ください。（送信票不要）****奈良県　観光戦略課****FAX番号：０７４２－２７－１０６５****mail:narakanko@office.pref.nara.lg.jp** |

**「奈良県・多言語コールセンター」**

**利用登録申込書**

お申し込み日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名店　舗　名医療機関名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 代表者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 連絡先 | （　　　　）　　　　　－　　　　　 |
| 郵便番号・所在地 | 〒　 |
| メールアドレス |  |

　　　　　　　　　　　　　ご担当者氏名：

(ご記入上の注意)

※「施設名・店舗名・医療機関名」について

当該サービスをご利用いただく窓口のある施設・店舗の屋号までを正確にご記入ください。

(お願い)

　受信確認のため、お手数ですが送信後下記まで電話連絡いただきますよう、お願い申し上げます。

　　　　　　奈良県観光戦略課　TEL:０７４２－２７－８０５１