|  |
| --- |
| **FAXでご提出ください。（送信票不要）**  **奈良県　ならの観光力向上課**  **FAX番号：０７４２－２７－１０６５** |

**「奈良県・多言語コールセンター」**

**利用施設・店舗　登録申込書**

お申し込み日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名  又は  店舗名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 代表者名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 店舗連絡先 | （　　　　）　　　　　－ |
| 郵便番号・  店舗所在地 | 〒 |
| メールアドレス |  |

　　　　　　　　　　　　　ご担当者氏名：

(ご記入上の注意)

※「施設・店舗名」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**を正確にご記入ください。（サービスご利用の際は、今回ご記入の屋号をオペレータにお伝えください。）

(お願い)

　FAX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。

　　　　　　 奈良県ならの観光力向上課　　池田・藤村

TEL:０７４２－２７－８０５１