多言語通訳電話サービス　利用申込書

必要事項を記入の上、下記宛先まで返信してください。

青森県誘客交流課国際誘客グループ　川村　宛

FAX：017-734-8126　　　MAIL：mutsumi\_kawamura@pref.aomori.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 申込団体名 |  |
| 申込団体住所 |  |
| 申込団体連絡先 | ＴＥＬ： |
| ＦＡＸ： |
| Ｅmail： |
| 申込団体担当者 | 部署名： |
| 氏　名： |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録箇所名 |  |
| 登録電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録箇所名 |  |
| 登録電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録箇所名 |  |
| 登録電話番号 |  |
| 担当者名 |  |