

「KANSAI SOS 多言語コールセンター」 ご利用申込書

このたびは「KANSAI SOS 多言語コールセンター」にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

下欄に必要な事項をご記入下さい。（当てはまらないものは空欄のままで結構です。）

下記事務局までメール、FAX、または郵送にてご返送をお願いします。

折り返しコールセンターの電話番号やご利用方法等の詳細を記した各種資料を送付させていただきます。

また、事務局からの資料の送付方法もご指定下さい。 よろしく願い申し上げます。

御社名		店舗名	
所在地 (区市町村名)			
業種		LTE、Wifi 等 環境状況	
連絡先	担当者名		電話
	FAX		E-mail

事務局からの資料送付方法

メール / 郵送

お申込み日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ご利用頂きました事業者の皆さまには、アンケートをお願いすることがございます。

その折にはよろしくご協力賜りますようお願い申し上げます。

【送付先】

KANSAI SOS 多言語コールセンター 事務局

(株)ブリックス 高谷（たかや）、石塚（いしづか）

〒160-0022

東京都新宿区新宿四丁目 3-17 FORECAST 新宿 SOUTH 4F

TEL : 03-5366-6018 : 内線番号 344、345 / FAX : 03-5366-6002

メールアドレス : h-takaya@bricks-corp.com