|  |
| --- |
| 送付先 |
| **飲食店向け多言語コールセンター事務局**　FAX：03-5366-6002　E-mail: tokyo-office@bricks-corp.com　〒160-0022　新宿区新宿4-3-17　株式会社ブリックス内 |

|  |
| --- |
| **飲食店向け多言語コールセンター****利 用 申 込 書** |
| 飲食店名 |  |
| 担当者 | 部署名：氏　名： |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | 電　話：ＦＡＸ：e-mail： |
| 申込日 | 平成　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 【重要】確認事項内容確認後、**全ての□に**チェックを入れてください。**チェックが出来ない場合はご利用頂けません。** | □　本飲食店は、EAT東京を利用し、WEB上にメニューをすでに公開している　又は今後公開する飲食店です。* 本飲食店は、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条

第６項に掲げる「店舗型性風俗特殊営業」を行っている施設及びこれに類する施設ではありません。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 説明会※いずれか１回参加ください。希望順位を記入してください。 | 4月25日(水) 10時～11時(　)　14時～15時(　)　16時～17時(　)4月26日(木) 10時～11時(　)　14時～15時(　)　16時～17時(　)5月9日(水) 10時～11時(　)　14時～15時(　)　16時～17時(　)◆会場の都合上、参加は各施設1名まででお願いします。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 説明会申込期間 | 平成30年4月1日(日)から各説明会の２日前まで |

※ご記入いただいた内容に不備がございましたら、事務局担当よりご連絡させて頂きます。

※説明会の参加日時は先着順とします。第一希望から外れた場合のみ事務局からご連絡致します。

※不明な点は、飲食店向け多言語コールセンター事務局（電話03-5366-6018）までお問い合わせください。

◆【個人情報の取扱い】この利用申込書において知り得た個人情報は、当コールセンター事業、東京都及び事務局からのご案内に関すること以外には利用いたしません。