|  |
| --- |
| 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 | 　　　　年　　月　　日 |
| **※下記確認事項及び注意事項の内容を確認し、上記の通り申込みいたします。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 【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。** | □　外国人旅行者のための多言語対応に取り組んでいる又は、取り組もうとしています（メニュー等）。* 東京都に住所を置き、食品衛生法（昭和22年法律第233号）に基づいて東京都福祉保健局が定める営業許可のうち、「飲食店営業」又は「喫茶店営業」を営む事業者です。
* 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第２条第１項に規定する「風俗営業」、同条第５項に規定する「性風俗関連特殊営業」、同条第１３項に規定する「接客業務受託営業」を行っている店舗及びこれに類する店舗ではありません。
 |

＜注意事項＞

※「飲食店営業」又は「喫茶店営業」を営む事業者以外による本サービスの利用はお断りしております。利用を発見した場合、サ

　ービスの利用を停止させて頂く場合があります。その際に直接的又は間接的に何らかの損害が生じた場合、都及び事務局は一切

　の責任を負いません。

※本サービスの利用により、直接的あるいは間接的に何らかの損害が生じた場合、都は一切の責任を負いません。

※本サービスの利用者の行為が原因で生じたクレームなどに関して都は一切の責任を負いません。

※以下のいずれかに該当する団体及び個人は対象外となります。

　①暴力団（東京都暴力団排除条例に規定する暴力団）

　②法人その他団体の代表者、役員、使用人、その他の従業員若しくは構成員、又は個人で申請する場合はその個人に暴力団員等

　　に該当する者があるもの。

　③その他、東京都が本事業の利用者としてふさわしくないと認めた場合、ご利用いただけないことがございます。

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 | 5月28日(火) 10時～11時(　)　14時～15時(　)　16時～17時(　)5月30日(木) 10時～11時(　)　14時～15時(　)　16時～17時(　)5月31日(金) 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 | 2019年4月1日(月)から各説明会の２日前まで |

※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。

◆【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。