

「やまぐちコールセンター」利用登録票

ご登録いただいた施設様の施設名、部署名等が入電時に一目でわかるシステムを導入しています。このため、発信する可能性がある電話番号や部署を事前にご登録いただくことで、通話依頼時に施設名などをお尋ねすることなく、すぐに通話することができます(随時、追加・変更可)。ご協力よろしくお願い致します。

施設名	フリガナ			
ご住所	フリガナ			
	〒	-		
TEL		FAX		
業種	<input type="checkbox"/> 宿泊施設	<input type="checkbox"/> 小売店	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> スポーツ施設
	<input type="checkbox"/> 観光案内所(観光協会)	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 鉄道	<input type="checkbox"/> 行政
	<input type="checkbox"/> 観光施設	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 緊急(警察・消防)
	<input type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> レンタカー	<input type="checkbox"/> 空港・港	<input type="checkbox"/> その他()
ご担当者	フリガナ			E-Mail
	氏名			

発信予定電話番号(通話依頼発信の可能性のある電話番号を全てご記入ください)

	施設名・部署・担当等	電話番号		施設名・部署・担当等	電話番号
例	●●旅館	フロント	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	11	
例	△△ホテル	客室係	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	12	
1				13	
2				14	
3				15	
4				16	
5				17	
6				18	
7				19	
8				20	
9				21	
10				22	

※本登録票により取得した個人情報、やまぐちコールセンター事業の問い合わせ等のためにのみ使用させていただきます。

送信先：やまぐちコールセンター登録担当

(受託者名：株式会社ビーボーン)

FAX番号 092-735-8883

送信

Mail:conference@beborn.jp