送信先：メディフォン株式会社　宛

FAX：03-6426-5452

E-mail：wakayama-callcenter@mediphone.jp

令和６年度多言語電話通訳・簡易翻訳サービス申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会社・施設名  （団体名） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者 | 職氏名：  電　話：  ＦＡＸ：  E-mail： |
| 定型文機能付き  AI翻訳アプリ | * 利用を希望される場合はチェック（✓）をご記入ください。   また、アプリを使用する端末の台数をご記入ください。  利用する台数：　　　　台 |
| 備　考 |  |

**【申込方法】**

* 申込後5営業日以内に、メールにて登録完了通知をお送りいたします。
* 登録完了通知送付日より、本サービスのご利用が可能となります。
* 登録完了通知を確認の上、通知に記載の指定口座へ負担金2,000円をお振込みください。振込が確認できない場合、本サービスの利用を停止させていただくことがございます。

**【定型文機能付きAI翻訳アプリに関する注意事項】**

* アプリの摘要は別紙資料をご参照ください。
* アプリ利用に係るタブレット等の端末は各利用者でご準備ください。
* アプリ利用に係る通信料は利用者の負担といたします。
* アプリを利用する端末の台数が増える場合は、運営事務局（メディフォン株式会社）までご連絡ください。（TEL：050-3172-8522）
* 下記については、和歌山県およびサービス運営者は一切責任を負いませんので、予めご了承ください。
  + アプリのインストールによってタブレット等の端末に不具合が生じた場合
  + アプリで通訳・翻訳された文言を使用したことにより、利用者または第三者に損害が生じた場合
  + アプリ利用に関するデータ等の保管・保存・バックアップ等