

送信先：メディフォン株式会社 宛
F A X : 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 : F A X : e-mail :
定型文機能付き AI 翻訳アプリ	<input type="checkbox"/> 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1週間程度で「利用案内」を郵送します。
- 利用案内の到着日から本サービスをご利用いただけます。
- 利用案内到着から14日以内に、「振込口座通知書」記載の振込口座あてに**負担金2,000円**をお振り込みください。(振込手数料はご負担ください。)振込がない場合、本サービスの利用を停止させていただきます。
- 振込時、振込人名に「会社名」と「登録No.」(振込口座通知書に記載)を入力してください。

【定型文機能付き AI 翻訳アプリに関する注意事項】

- アプリの概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 : 03-6426-5451)
- 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。
 - ・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