

第1号様式(第7条関係)

手話通訳者等派遣申請書

申請日 令和 年 月 日

芽室町長 あて
(FAX62-0121)

住 所
申請者 氏 名
電話・FAX番号

下記のとおり手話通訳者等の派遣を申請します。(太線枠内を記入してください。)

派遣日	平成 年 月 日()	通訳時間	時 分から 時 分まで
派遣依頼内容			
希望通訳者名			希望人数 人
通 訳 場 所	通訳等を行う場所	略図(待ち合わせ及び通訳を行う場所)	
	所在地		
	待ち合わせ場所		
	待ち合わせ時間		
※ その他	打 ち 合 わ せ	年 月 日 事前 時 分から 時 分まで 事後 時 分から 時 分まで	

- * 原則、事前・事後の打ち合わせを行います。なお、依頼内容等により時間を調整します。
- * 依頼内容のわかるパンフレット等があれば添付してください。