

手話通訳者派遣依頼書

※ 太線内に漏れなくご記入ください。

受付	電話	FAX	メール	受付年月日	・	・	()	:		調整日 : /	
	来館	郵便	その他	取消年月日	・	・	()	:		調整者 :	
申込者	フリガナ				対象者	フリガナ					
住所	〒				住所	〒 -					
	FAX : 電話 :					FAX :					
派遣日	年 月 日 曜日 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 午後										
内容										派遣分類	
場所	行き先 :				●略図 ●最寄り駅 : () 電車・地下鉄の 駅から徒歩 分						
	住所 :										
	電話 :										
	FAX :										
	待ち合わせ場所 (具体的に建物の中の部屋番号など)										
待ち合わせ時間 時 分 (通常は5分前)											
待ち合わせる人の名前											
資料 : なし・待ち・保管中											
派遣通訳者	~	依頼書fax : / 〒 : /			依頼書fax : / 〒 : /			依頼書fax : / 〒 : /			
	~	依頼書fax : / 〒 : /			依頼書fax : / 〒 : /			依頼書fax : / 〒 : /			
依頼主への連絡日					通訳者への資料発送 (普通郵便・速達・宅配) 日 /						
B5控えコピー					予定表記入			キャンセル記入			

派遣事務局連絡先
(名称・住所・電話番号及びファックス番号等連絡先)