

別記様式第 1 号（第 8 条関係）

年 月 日

大泉町長 村山 俊明 様

手 話 通 訳 者 派 遣 申 請 書

下記の通り手話通訳者の派遣を申請します。

申請者	住所			年齢	
	氏名		F A X		
			T E L		
派遣日時	年 月 日 曜日 時 分 ～ 時 分				
派遣場所 (待ち合わせ場所) 住所					
派遣内容 (用件)					
希望する 通 訳 者	1 通訳者氏名_____			※派遣決定者氏名 _____	
	2 特に希望はない				
依 頼	1 事前申し込み 2 事後報告（手話通訳者氏名_____）				
備 考					

※は、記入しないでください。