

様式第1号（第5条関係）

下記のとおり派遣決定してよろしいか伺います。

課長	福祉司	補佐	主査	係

手 話 通 訳 者 派 遣 申 請 書

平成 年 月 日

帯広市長 米 沢 則 寿 様

申請者 住所

.....
氏名(団体名)

.....
(電話・FAX 局 番)

受理方法	来 庁	F A X	電話通訳	郵 送
------	-----	-------	------	-----

次のとおり 手話通訳者 の派遣を申請します。

(派遣場所)	(待ち合わせ場所等)
(派遣希望日時) 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
(派遣申請理由)	
(備 考)	