様式第１号(第６条関係)

根室市手話通訳者派遣申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　根室市長　　　　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 | 根室市　　　　町　　丁目　　番地 |
| 氏名又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| ㊞ |

 |
|  |  |
| 電話／FAX番号　 | 　　　　 |

　　下記のとおり手話通訳者の派遣を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣日時 | 令和　　年 　月　　日（　　） |  | 時　 分　～ |  | 時　　分 |
| 派遣場所 |  |
| （待ち合わせ場所・部屋名等詳しく記載すること） |
| 派遣理由 |  |
| 手話通訳対象者 |  |
| 備考 | 　 |