

団 体 利 用 申 請 書

年 月 日

(あて先) 東大阪市長

下記のとおり、意思疎通支援事業の利用申請をします。

	申 込 日	年 月 日	種 別	手話通訳	要約筆記
申 込 団 体	団体名	(電 話) - -			
	代表者氏名	(ファックス) - -			
		(メールアドレス)			
	担当者氏名	(ファックス) - -			
	担当者住所				
申 込 内 容	派遣日時	午前 午前 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 午後 午後			
	用 件				
	派遣場所				
	参加人数	名			
	待ち合せ	場所・ 時間・ 目印・ 等			
	当日打合わせ	有 無			
	提供資料	有 無			
	通知期限				
	通知方法				
	撮影の有無	有 無 ※ 通訳現場を撮影する場合、録画内容の二次利用はできません。(リアルタイム配信は可)			
	特記事項				

※ 申込書は、必ず3週間までに提出して下さい。

※ 申込者の方は、太線内(ここから上)をお書きください。

-----No.

(申込方法) FAX・来所・電話・郵便・他()

決 裁	課長	総括主幹	係長 主査	主任	担当者	(受付)	年 月 日
						(決裁)	年 月 日
決 定 内 容	要	派遣者名					
		通知事項					
	否	処理内容					