様式第7号(第7条関係)

飛騨市手話通訳者等派遣依頼書　兼　決定通知書

　飛騨市長　あて

年　　　月　　　日

　下記により、手話通訳者等の派遣(手話通訳・要約筆記)を依頼します。※該当に○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 電話(FAX)番号 | 　 |
| 依頼内容 | 日時 | 　　　　年　　　　　月　　　　日(　　曜日)午前・午後　　　　　時　　　　分～午前・午後　　　　　時 |
| 場所 | 　 |
| 内容 | 　 |
| 待ち合わせ時間場所等伝達事項 | 　 |
| 事前打合せ | 有 | 　　　　月　　　　日　　　　時　　　場所(　　　) | 無 |

※以下は記入しないでください。

|  |
| --- |
| 手話通訳者等派遣決定通知書　次のとおり手話通訳者等を決定しましたので報告します。　　手話通訳者等氏名　　電話(FAX)番号 |

|  |
| --- |
| 手話通訳者等依頼通知書　　　　手話通訳者等　　　　　　　　　　　　　　　様　上記のとおり、手話通訳を依頼いたします。飛騨市長　　　　　　　　　　 |