

## 手話通訳者等派遣依頼書

年 月 日

色麻町長 様

住所（所在地） 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 ☎ \_\_\_\_\_（ ） \_\_\_\_\_

氏名（代表者職氏名） \_\_\_\_\_ 印

（担当者所属職氏名） \_\_\_\_\_

下記の事由により、手話通訳者等の派遣について、よろしく願います。

### 記

派遣日時	年 月 日（ ） : ~ :
派遣場所	
依頼の内容（派遣を必要とする理由又は行事名等を記入すること。）	
その他派遣依頼にあたって連絡しておきたい事項等	