翻　訳　依　頼　書

年　　月　　日

大　田　市　長　様

（総務部総務課）

団体（個人）名

団体の場合は担当者氏名

所在地（住所）

電話番号

下記のとおり翻訳を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 文書等の名前 |  |
| 文書等の枚数 | ・Ａ４　　　枚　　　　・Ａ３　　枚  　・その他（　　　　　　　　）　　枚 |
| 翻訳言語 | から |
| 翻訳完了希望日 | 年　　月　　日（　　曜日）　　　　時 |
| 翻訳文の受取方法 | 来庁・ＦＡＸ・郵便・電子メール  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |