

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	・ A 4 枚 ・ A 3 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	