様式第２号（第４条関係）

大田市国際交流員翻訳依頼書

年　　月　　日

大　田　市　長　様

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	日本語　　から　　ポルトガル語　／　韓国語　／　英語
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	