

通訳・翻訳依頼書

公益財団法人 佐賀県国際交流協会

理事長 様

申込日 年 月 日

依頼者情報

ふりがな 氏名			
法人・会社名			
住所	〒		
連絡先	TEL	E-mail	

依頼内容

申込区分	<input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳			
事業の名称				
依頼内容				
通訳	言語	語 ⇔ 語 () 名		
	活動日時	年 月 日 : ~ :		
	活動場所	施設名		
		住所		
TEL				
謝礼・ 交通費の有無	謝礼 <input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし 交通費 <input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし 支払い方法 <input type="checkbox"/> 現金手渡し <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 () マイナンバー <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
翻訳	言語・文字数	語 → 語 () 字・語		
	完成希望期限	年 月 日		
	謝礼	謝礼 <input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし 支払い方法 <input type="checkbox"/> 現金手渡し <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 () マイナンバー <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	受け取り方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他特記事項				

《通訳》 事業概要等があれば添付してください。

《翻訳》 翻訳原稿を添付してください。

原稿は返却いたしませんので、原本のご提出はお控えください。

申込み・問合せ

佐賀県国際交流協会

TEL 0952-25-7921

FAX 0952-26-2055

E-mail info@spira.or.jp