**통역・번역 의뢰서**

공익재단법인　사가현국제교류협회

　　　이사장 귀하

　신청일　　　　년　　월　　일

의뢰인 정보

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 후리가나  이름 |  | |
| 법인・회사명 |  | |
| 주소 | 우) | |
| 연락처 | TEL | E-mail |

의뢰 내용

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 신청 구분 | | 통역　　　　　　　　　　번역 | |
| 사업 명칭 | |  | |
| 의뢰 내용 | |  | |
| 통역 | 언어 | 어　　⇔　　　　　　어　　　（　　　　　　）명 | |
| 활동일시 | 년　　　월　　　일　　　　:　　　～　　　: | |
| 활동장소 | 시설명 |  |
| 주소 |  |
| TEL |  |
| 사례・교통비 유무 | 사례　　있음　（　　　　　엔）　　　　없음  교통비　있음　（　　　　　엔）　　　　없음  지급 방법　현금 지급　계좌 입금　기타（　　　　　　　　）  마이넘버　 필요　　불필요 | |
| 번역 | 언어・문자수 | 어　　→　　　　　어　　　(글자수:　　　　　　　) | |
| 완성 희망 기한 | 년　　　월　　　일 | |
| 사례 | 사례　　있음　（　　　　　엔）　　　　없음  지급 방법　현금 지급　계좌 입금　기타（　　　　　　　　）  마이넘버　 필요　　불필요 | |
| 번역물 수령방법 | 메일　　직접수령　　우편　　기타（　　　　　　　　） | |
| 기타 특기사항 | |  | |

≪통역≫　사업 개요 등이 있는 경우 첨부해 주십시오.

≪번역≫　번역 원고를 첨부해 주십시오.

원고는 반납하지 않으므로 원본 제출은 삼가시기 바랍니다.

신청・문의

**사가현국제교류협회　　TEL 0952-25-7921 　 　FAX 0952-26-2055　　E-mail** info@spira.or.jp