

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	<input type="checkbox"/> 통역 <input type="checkbox"/> 번역			
사업 명칭				
의뢰 내용				
통역	언어	어 ⇔ 어 () 명		
	활동일시	년 월 일 : ~ :		
	활동장소	시설명		
		주소		
		TEL		
사례·교통비 유무	사례 <input type="checkbox"/> 있음 (엔) <input type="checkbox"/> 없음 교통비 <input type="checkbox"/> 있음 (엔) <input type="checkbox"/> 없음 지급 방법 <input type="checkbox"/> 현금 지급 <input type="checkbox"/> 계좌 입금 <input type="checkbox"/> 기타 () 마이넘버 <input type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 불필요			
번역	언어·문자수	어 → 어 (글자수:)		
	완성 희망 기한	년 월 일		
	사례	사례 <input type="checkbox"/> 있음 (엔) <input type="checkbox"/> 없음 지급 방법 <input type="checkbox"/> 현금 지급 <input type="checkbox"/> 계좌 입금 <input type="checkbox"/> 기타 () 마이넘버 <input type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 불필요		
	번역물 수령방법	<input type="checkbox"/> 메일 <input type="checkbox"/> 직접수령 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 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