**口译、笔译委托书**

公益财团法人　佐贺县国际交流协会

　　　理事长

　申请日期　　　　年　　月　　日

委托人信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 假名  姓名 |  | |
| 法人・公司名称 |  | |
| 地址 | 〒 | |
| 联系方式 | TEL | E-mail |

委托内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托翻译种类 | | 口译　　　　　　　　　　笔译 | |
| 委托事项名称 | |  | |
| 委托内容 | |  | |
| 口译 | 语种 | 语　　⇔　　　　　　语　　　（　　　　　　）名 | |
| 进行口译活动的时间 | 年　　　月　　　日　　　　：　　　～　　　： | |
| 进行口译活动的场所 | 设施名称 |  |
| 地址 |  |
| TEL |  |
| 有无报酬・  交通费 | 报酬　　有　（　　　　　日元）　　　　无  交通费　有　（　　　　　日元）　　　　无  支付方法　现场支付现金　银行汇款　其他（　　　　　　　　）  个人编号（マイナンバー）　要　　　　不要 | |
| 笔译 | 语种・字数 | 语　　→　　　　　语　　　（　　　　　　　）字・语 | |
| 希望完成的期限 | 年　　　月　　　日 | |
| 报酬 | 报酬　　有　（　　　　　日元）　　　　无  付方法　现场支付现金　银行汇款　其他（　　　　　　　　）  个人编号（マイナンバー）　要　　　不要 | |
| 译文的收取方法 | 邮件　　现场拿取　　邮寄　　其他（　　　　　　　　） | |
| 其他特需声明事项 | |  | |

≪口译≫　如有本次委托事项的相关资料（概要等)请一并提交。

≪笔译≫　请提交翻译原稿。

翻译原稿不做归还，请不要提交原件。

申请・咨询窗口

**佐贺县国际交流协会　　TEL 0952-25-7921 　 　FAX 0952-26-2055　　E-mail** info@spira.or.jp