様式４

釧路市通訳者登録制度

登録者情報照会依頼書

釧路市　宛て

以下の情報について照会依頼いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな  団体名/氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号 |
| 連絡先 | 電話番号：  メールアドレス： |
| 照会言語 |  | |
| 照会理由等 | ※別添資料の添付可能  １.通訳者が必要となった理由  ２.必要な通訳者の人数  ３.時期（日時）について  ４.報酬について  ５.通訳内容・分野について | |

釧路市通訳者登録制度実施要綱を確認し、要綱第7条、第8条、第9条を遵守します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　情報照会申請者　氏名