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 | 〒　　- |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　（ご担当様：　　　）  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　人数    ３　時期（日時）・場所について  ４　報酬について  　　無・有  ５　通訳内容・分野について | |

釧路市通訳者登録制度運営要綱を確認し、要綱第7条、第8条を遵守します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　情報照会申請者　氏名