

様式第4号(第8条関係)

坂出市手話通訳者等派遣報告書

通訳日時		年 月 日 ( )	拘束 : ~ : ( 時間 分)
			実働 : ~ : ( 時間 分)
申請者	住所	坂出市 町	
	氏名	FAX・TEL	
通訳場所			
交通手段 運賃		自家用車等 (往復 Km)	合計 円
依頼経路		1. 福祉事務所 2. 聴障協会 3. その他 ( )	
通訳内容			
通訳結果 及び 引継ぎ 事項等			
謝礼の有無		無・有 ( 円)	
通訳者	住所	市 町	
	氏名	印 TEL・FAX	