

様式第1号（第4条関係）

## 甲賀市議会手話通訳申請書

年 月 日

甲賀市議会議長

あて

申請者 住所

氏名

次のとおり手話通訳を申請します。

傍聴希望日時	年 月 日 ( )	
	午前 時 分	午前 時 分 午後 時 分
傍聴希望会議		
傍聴者 (記入欄が不足の 場合は、別紙に 記載し添付して ください。)	住 所	氏 名
申請者連絡先	電話番号	( )
	F A X 番号	( )
	Eメールアドレス	
備 考		

\*この申請書は1日を単位として作成し、原則傍聴希望日の7日前までに提出してください。なお、郵送、FAX、Eメールでも申請できます。

\*申請書提出後、申請内容に変更が生じた場合又はやむを得ない理由により傍聴希望を取り消す場合は、傍聴希望日の前日までに下記「甲賀市議会事務局」にご連絡ください。

【申請書の提出先】〒528-8502 甲賀市水口町水口6053番地

甲賀市議会事務局（甲賀市役所5階）

Tel : 0748-69-2258 Fax : 0748-63-4373

E-mail: koka05101000@city.koka.lg.jp