年　　月　　日

富士見市議会議長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | 住所　 |
| 氏名　 |
| 電話番号　 |
| ファックス番号　 |

手話通訳申込書

富士見市議会を傍聴したいので、下記のとおり手話通訳を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴予定日 | 　　年　　月　　日（　） |
| 傍聴予定時間 | 午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分 |
| 傍聴予定人数 | 人（申込者を含む） |

※傍聴予定の変更や取りやめることとなった場合は、その旨速やかに御連絡願います。

―提出先―

富士見市議会事務局

富士見市大字鶴馬１８００番地の１

電　話　０４９－２５１－２７１１

（内線）１６５・１６６

ファックス　０４９－２５５－９６３７