

別記様式（第4条関係）

手話通訳申込書

西郷村議会議長 様

年 月 日

希望日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ・ 終了まで
傍聴予定人数	人 (申込者を含む)
申込者 (連絡先)	氏名
	住所
	FAX
	E-mail
	電話番号
備考欄	

西郷村議会事務局

FAX 0248-25-2689 TEL 0248-25-2980 (直通)

※ 後ほど、内容等の確認のために連絡することがあります。