

手話通訳実施申請書

令和 年 月 日

泉佐野市議会議長 様

申出人 住 所
氏 名
電話番号
F A X番号

泉佐野市議会本会議の傍聴について、手話通訳の実施を希望するので、下記のとおり申請します。

記

- 1 傍聴予定日 令和 年 月 日
- 2 傍聴予定時間 時 分 ～ 時 分
- 3 傍聴予定人数 人

〔備考〕

- 1 この申請書は、傍聴予定日の7日前までに、議会事務局に提出してください。
- 2 この申請の内容を変更する場合は、速やかに、その旨を議会事務局に届け出てください。
ただし、傍聴予定日時を変更する場合は、変更前の傍聴予定日時に係る申請を取り下げて、改めて、変更後の傍聴予定日時に係る申請を行っていただくことになります。
- 3 この申請を取り下げる場合は、速やかに、議会事務局に届け出てください。

提出・届出先：泉佐野市議会事務局
住 所：〒598-8550
泉佐野市市場東一丁目1番1号
電話番号：072-463-1212（代表）
F A X番号：072-462-5918
E-mail：gikai@city.izumisano.lg.jp