**手　話　通　訳　報　告　書**

　　　　年　　　月　　　日

播磨町長　　佐伯　謙作　　　様

通訳者氏名

次のとおり報告します。

（太枠内に必要事項を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　時 | 　　　年　　月　　日（　　） | 通訳時間　　 　：　　　～　　 　：拘束時間　　 　：　　　～　　 　： |
| 対象者 |  |
| 場　所 |  |
| 交通費 |  |
| 内　容 |  |
| 所　感 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検　印 | 局長 | 次長 | 担当 | 受付 | 受付日 | 　　年　　月　　日 |
| 決裁日 | 　　年　　月　　日 |
| 形　態 | 　　　１．播磨町　　　　　２．ひょうご手話通訳ｾﾝﾀｰ |
| 支払金額 | 通　訳　　　時間×　　　円＝　　　　　　　円交通費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円合計　　　　　　　　　　円 | 支払予定日 | 年　　月　　日 |