**三田市議会事務局宛て（送信票不要）**

**ＦＡＸ　０７９－５６４－２９９２**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 申請日：令和　　年　　月　　日

　　　　　　　(申請者)

住　所：

氏　名：

[連絡先]

電 話：　　　　　　　 ―

ＦＡＸ：　　　　　　　 ―

Ｅｍａｉｌ： ＠

三田市議会の傍聴を希望しますので、下記のとおり派遣を申請します。

↓　必要な派遣に○印をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 手話通訳者 |
|  | 要約筆記者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣内容 | 　　月定例会傍聴のため |
| 派遣日時 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　　 時　　 分　　～　　 時　　 分まで |
| 待ち合わせ時間・待ち合わせ場所 | （時間）派遣時刻の５分前（場所）議会事務局前 |
| その他 | その他派遣に際して必要なことがあればご記入ください。 |