**手話通訳実施申出書**

平成　　年　　月　　日

寝屋川市議会議長　様

申出人　氏　　名

　　　　住　　所

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　寝屋川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、下記のとおり申し出ます。

記

１　傍聴予定日　　　　　平成　　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　この申出書は、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。（必着）

２　この申出の内容を変更する場合は、傍聴予定日の２日前までに、その旨を議会事務局に届け出てください。ただし、傍聴予定日を変更する場合は、変更前の傍聴予定日に係る申出を取り下げて、改めて、変更後の傍聴予定日に係る申出を行っていただくことになります。

３　この申出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：寝屋川市議会事務局

住　　所：〒572－8888　寝屋川市本町１番１号

電話番号：072-824-1181（代表）

FAX番号：072-822-0910

Ｅ-mail ：gikai@city.neyagawa.osaka.jp