

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