被災地 ⇔ 愛知県災害多言語支援センター

愛知県災害多言語支援センター宛（center@aia.pref.aichi.jp FAX：052-961-8045）

翻 訳 依 頼 書／回 答 票

依頼日時	年 月 日 時 分

１．依頼者（被災地側）

団体名		所属名	
担当者名		電話	
FAX		メール	
備考			

２.翻訳依頼内容

（１）翻訳内容

☐別添の原稿のとおり。 ⇒翻訳してほしい原稿を添付してください。

☐下記内容を翻訳してください。⇒下記〔 〕内に、翻訳してほしい内容を記入してください。

〔 〕

（２）使用目的・使用時期（※使用期日等、翻訳の締切等があれば、記入してください。）

（３）翻訳希望言語

↓翻訳を希望する言語にチェック☑をしてください。※翻訳可否は、後程センターから連絡します。

翻訳希望言語	翻訳の可否 ※センター記入欄	翻訳原稿送付チェック ※センター記入欄	備考 ※センター記入欄
☐英語	可・否		
☐中国語	可・否		
☐ポルトガル語	可・否		
☐スペイン語	可・否		
☐韓国語	可・否		
☐フィリピン語	可・否		
☐ 語（その他）	可・否		

→ 翻訳「可」となっている言語は、後程翻訳した原稿を送付します。

愛知県災害多言語支援センター記入欄

案件番号		受付日時	年 月 日 時 分
受付者	総務班 氏名（ ）	担当者	多言語情報提供班 氏名（ ）

※【管理様式２】の業務内容に従い対応してください。データ名には、案件番号を付記してください。