

【様式5】

送付先：愛知県災害多言語支援センター（メール：saigaitagengo@pref.aichi.lg.jp FAX：052-971-8736）

翻訳依頼書

依頼日： 月 日（ ）

■依頼者情報

団体名

担当所属

担当者氏名

電話番号

メール

FAX

1. 翻訳依頼内容

- ☐ 別添の原稿のとおり。⇒原稿を添付してください。
- ☐ 下記の内容のとおり。⇒下記に記入してください。

2. 使用時期（※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

- ☐ ①英語 ☐ ②中国語 ☐ ③ポルトガル語 ☐ ④スペイン語 ☐ ⑤ベトナム語 ☐ ⑥フィリピン語
- ☐ ⑦韓国語 ☐ ⑧その他（以下に御記入ください。）

（その他）

4. その他連絡事項

＜センター記入欄＞

受付担当者

・受付日 月 日（ ）

・処理担当 総務班 ・ 情報班 ・ 広域連携班

・翻訳依頼 済 ・ 未済 （状況等：

・翻訳済原稿 受領 ・ 未受領 （状況等：

・依頼元への回答 済 ・ 未済 （状況等：

・処理完了日 月 日（ ）