年　　月　　日

　深谷市議会議長　様

住　　所

氏　　名

申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

手話通訳利用申込書

　深谷市議会本会議を傍聴したいので、下記のとおり手話通訳を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴予定日 | 　　　　　年　　月　　日（　　） |
| 傍聴予定時間 | 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
| 傍聴予定人数 | 　　　　　　　　　　　　人（申込者を含む） |

＊傍聴を取りやめる場合や申込内容に変更がある場合は、その旨を速やかに

ご連絡ください。

提出先　深谷市仲町１１－１

　　　　深谷市議会事務局

　　　　電話　048-574-6662

　　　　FAX　048-574-6673