

様式第 1 号(第 7 条関係)

年 月 日

要約筆記者派遣(変更)申請書

加 東 市 長 様

(申請者)

住所

氏名

㊟

連絡先電話 ( ) -

下記の理由により、加東市要約筆記者派遣事業を利用したいので申請します。

1 要約筆記者派遣を必要とする対象者等

派遣対象者の住所			
派遣対象者の氏名		FAX番号	
		メールアドレス	
申請者との続柄			

2 要約筆記者派遣を必要とする理由(派遣の目的)


3 要約筆記者派遣の場所及び日時

派遣の日時	年 月 日 ( ) 時 分から
	年 月 日 ( ) 時 分まで
	<u>合計 各派遣時間 時間 分(30分単位)</u>
行 先	(所在地)
待合せ場所・時間	( 時 分)
要約筆記者の選定についての要望等	