様式第３号（第１０条関係）

意思疎通支援者派遣決定（却下）通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　美幌町長

　　　　　年　　月　　日に申請のありました意思疎通支援者の派遣について、美幌町意思疎通支援事業実施要綱第１０条の規定に基づき、次のとおり決定（却下）したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　派遣する | | |
| (1) 派遣日及び派遣時間 | 年　　月　　日　曜日　　　　時　　分～　　　時　　分 | |
| ①移動時間及び移動  手段 | 往　　　時　　分～　　　時　　分 |  |
| 複　　　時　　分～　　　時　　分 |  |
| ②打合せ時間 | 事前　　　時　　分～　　　時　　分  事後　　　時　　分～　　　時　　分 | |
| ③通訳時間 | 時　　分～　　　時　　分 | |
| (2) 派遣場所 | | |
| (3) 派遣通訳者　　　所属等　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | |
| (4) 通訳内容 | | |
| ２　却下 | | |
| 却下理由 | | |

　　問い合わせ先