

別記様式第2号（第5条）

手 話 通 訳 申 込 取 下 書

令和 年 月 日

広島県議会議長様

申込者 住 所

氏 名

連絡先（電話 ・ FAX ・ E-mail ）

※いずれかに○をし、御記入ください。

次のとおり手話通訳申込を取り下げます。

| | |
|----------|-------------|
| 1 傍聴予定日 | 令和 年 月 日（ ） |
| 2 傍聴予定時間 | 時 分から 時 分まで |
| 3 傍聴予定者数 | 人 |