

様式第3号（第6条関係）

手話通訳実施取下書

令和 年 月 日

大阪府議会議長 様

住所
氏名
TEL
FAX
E-mail

緊急連絡先として使用します。
1つ以上ご記入ください。

令和 年 月 日に提出した手話通訳実施申込書について、大阪府議会傍聴者に対する手話通訳の実施に関する要領第6条第1項の規定により、次のとおり取り下げます。

記

- 1 傍聴予定日 令和 年 月 日
- 2 傍聴予定会議
- 3 傍聴予定時間 時 分～ 時 分
- 4 傍聴予定人数 人

申込みを取り下げる場合は、この用紙に必要事項を記入し、速やかに議会事務局議事課まで提出してください。

申込み等に伴い収集した個人情報は、その目的のために使用し、それ以外に使用することはありません。

提出先：大阪府議会事務局議事課

住 所 〒540-8570 大阪府中央区大手前2丁目

電話番号 06-6944-9351

FAX 番号 06-6946-6247

E-mail gikai_shuwa@gbox.pref.osaka.lg.jp