

第 3 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

様

大垣市長



大垣市要約筆記者等派遣決定（変更）通知書

年 月 日付けで申請のあった要約筆記者等の派遣につきましては、次のとおり決定（変更）しましたので通知します。

派遣申請者	フリガナ			
	氏名 団体名 (担当者名)			
	性別	男・女・団体	身障手帳番号	
	住所			
TEL		FAX		
派遣年月日	年 月 日 ()			
派遣希望時間	時 分 ~ 時 分			
派遣場所				
派遣用務				
派遣要約 筆記者等				
備考				