

申込書

【注文者および請求書送付先】

お名前	
住所	〒
電話番号	

【通訳者派遣先】 お名前は注文者と同じ場合には省略可能

当日の担当者様	
住所	〒
電話番号	

【注文内容】 ご注文の内容を記入ください。1日は通常8時間、半日は午前／午後の3時間以内です。半日の設定時間を超える場合は1日料金となります。また、8時間を超える場合はオーバータイム料金を請求させていただきます。**単位：円**

費 目	商品コード	料 金 (税込)
1. 通訳サービス	逐次通訳 <input type="checkbox"/> A ランク 会議などの一般通訳 社内会議・商談・企業視察・ 随行・アテンド等	<input type="checkbox"/> 半日 (~3時間) <input type="checkbox"/> 1日 (~8時間)
	<input type="checkbox"/> B ランク 日常会話程度の通訳 イベント受付・ブース付き・ 簡単なコミュニケーション等	<input type="checkbox"/> 半日 (~3時間) <input type="checkbox"/> 1日 (~8時間)
2. その他ご依頼条件・伝達事項：通訳の希望日時や具体的なサービス内容のご希望についてご記入下さい。		
3. 決済手数料	/	
	合 計 金 額	