APEF

翻 訳 依 頼 書

（※は協会記入欄）

漢字氏名：
ふりがな：
ローマ字氏名：　M.　Mme
ご住所：　〒 TEL：　FAX： E-mail：
提出国・提出先・提出目的：
《ご依頼者が書類の名義人と違う場合のみ記入》 お名前： ご住所：　〒 TEL：　FAX： E-mail：
完成書類送付先《上記と異なる場合》 〒
備考

◎書類名と必要部数をご記入ください

書類名	部数	※料金
※翻訳料　計		※　円

※合計：　円

◎お受け取り方法（ご希望の方法をお選びください）

・無料送付：□ 窓口で直接受取（平日 10 時～17 時、土日祝休業）
・有料送付：□ ﾚﾀｰﾊﾟｯｸﾗｲﾄ □ﾚﾀｰﾊﾟｯｸﾌﾟﾗｽ □EMS

公益財団法人フランス語教育振興協会　翻訳部（担当：粟野）
〒102-0073　東京都千代田区九段北 1-8-1　九段 101 ビル 6F
TEL　03-6268-9534　FAX 03-3239-3157　E-mail honyaku@apefdapf.org