中野市議会手話通訳変更承認申請書

　　年　　月　　日

中野市議会議長　　　　　　あて

申請者（本人・代理人）

住　所

氏　名

年　　月　　日付けで提出した申請書の内容を、下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

〇 変更前

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴予定日時 | 　　年　　月　　　日（　　曜日）午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 |
| 手話通訳を希望する傍聴者数 | 　　　　　　　　　　　　　人 |

〇 変更後

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴予定日時 | 　　年　　月　　　日（　　曜日）午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 |
| 手話通訳を希望する傍聴者数 | 　　　　　　　　　　　　　人 |