

## F A X送信票

### 手話通訳者・要約筆記者の派遣依頼

1 名前（ふりがな）

\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

2 住所

\_\_\_\_\_

3 連絡先（F A X、電話、その他）

4 運転免許証番号

第\_\_\_\_\_号

5 手続希望日時、場所

(1) 希望日時

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 午前・後 \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分

(2) 希望場所（該当する箇所に○をしてください。）

・ 神奈川県運転免許センター

・ [ \_\_\_\_\_ ] 警察署免許窓口

6 手続内容（該当する箇所に○をしてください。）

更新・失効・再交付・その他（ \_\_\_\_\_ ）

※失効・再交付は運転免許センターのみです。

7 通訳の種類（該当する箇所に○をしてください。）

手話通訳・要約筆記

※ 予約変更の場合は、至急連絡をお願いいたします。

.....返信欄.....

○ F A Xを受け取りました。

○ 持ち物（下記の○で囲まれた物を持参してください。）

更新はがき、運転免許証、申請用写真、更新手数料（ \_\_\_\_\_ 円）

補聴器、眼鏡（必要な方）

来場予約日時 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 午前・後 \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分