

臺中市政府勞工局 通譯服務申請表

申請者填寫	申請者	<input type="checkbox"/> 單位申請			<input type="checkbox"/> 個人申請			
	申請單位	(請加蓋申請單位印戳)			請檢附聘僱許可或證明			
	基本資料	申請人姓名	聯絡方式			電話：		
		聯絡人姓名： <input type="checkbox"/> 同上				電話：		
	申請服務	服務類型	<input type="checkbox"/> 通譯服務 <input type="checkbox"/> 譯稿服務 (勾選本項，則以下部分僅需填寫服務事由即可)					
		服務日期	年 月 日			服務時間	自__時__分至__時__分 共__小時	
		服務地點						
		服務事由	(請簡要說明俾利審核，如有其他需求請一併於此欄位填寫)					
		服務需求	越南語		印尼語	泰語	英語	菲律賓語
	說明 請依語言別填所需人數。							
本人已詳讀本服務申請須知，並確保本申請表所填寫內容及檢附文件均屬實，如違反上述事項，願負一切責任。								
申請人簽名：								
申請日期：____年____月____日								

受理單位填寫	案件編號			受理日期	年 月 日			
	審核結果	<input type="checkbox"/> 符合 臺中市政府勞工局支付費用標準。 <input type="checkbox"/> 不符合 臺中市政府勞工局支付費用標準，由申請單位 (申請人) 自費或轉介其他資源。說明：_____						
	派案情形	服務語言：_____語翻譯。 派案人數：_____人，由_____提供服務。						
	承辦人員		督導			主管		