

Solicitud de Traducción / Traducción de documentos

Fecha Año Mes Día

Tochigi Internacional Center

Presidente

Solicitud de servicios

※ El solicitante presentar la tarjeta de residencia(Zairyu Card)

Datos Personales del Solicitante						
Nombre <small>Nombre de la empresa (Representante)</small>		Nacionalidad				
Dirección	〒					
Aviso	Tel:	Celular:				
	FAX:					
	Email:					
Contenido de la solicitud						
Idioma						
Traducción de documentos	Contenido	<input type="checkbox"/> Solicitud escrita <input type="checkbox"/> Documento Oficial <input type="checkbox"/> Otros()				
	Objetivo de uso	Tamaño de hoja : A4 Cantidad de hojas:				
	Fecha de entrega	Año Mes día				
	Forma	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Otros()				
Traducción	Contenido	<input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Asistencia Médica <input type="checkbox"/> Bienestar Social <input type="checkbox"/> Oficinas de Jubilación <input type="checkbox"/> Impuestos <input type="checkbox"/> Otros()				
	Fecha de solicitud	Contenido específico:				
	Nombre del lugar	1er Fecha Mes Día () Hora Minutos a Hora Minutos 2da Fecha Mes Día () Hora Minutos a Hora Minutos 3era Fecha Mes Día () Hora Minutos a Hora Minutos				
	Nombre del lugar	Nombre	Dirección	Tel		
				Hora		
				Lugar		
Otros						

Confirmar los siguientes puntos

- El traductor(ra) traducir el contenido como es. El traductor(ra) no podrá dar sugerencias sobre el tema o asunto traducido.
- No se podrá traducir en caso de diagnósticos médicos o asuntos judiciales.
- El traductor(ra) no podrá dar datos personales(número de Telefono, Dirección, o correo electrónico).
- Si en el contenido de la traducción surge algún problema, el traductor(ra) y la Asociación Internacional de Tochigi no se hace responsable de ello.

Si apruebo No apruebo

Firma del solicitante :
