翻訳のサムライ宛 Eメールに添付または FAX にてご送付ください。

Eメール：**info@translators.jp**　　InterFax※：**03-6368-5417**

※FAX で受信された内容を、メールで受け取ることができるサービスです。通常どおり FAX で送信してください。

# 翻 訳 申 込 書

**【注文者】**

| | |
|---|---|
| お名前 | |
| お電話番号 | |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |

**【お届け先】** お名前・お電話番号は注文者と同じ場合には省略可能

| | |
|---|---|
| 郵便番号 | 〒 |
| ご住所 | |
| お名前 | |
| お電話番号 | |

**【注文内容】** 料金欄は入力不要です。追って弊社からご案内いたします。

※同じ翻訳書類が複数部数必要な場合は、追加 1 部につき 2,200 円です。
（但し、登記簿と定款に限り、追加 1 部につき+5,500 円です）

| 書類名 | 必要部数 | 料金（税込）単位：円 |
|---|---|---|
| 例）戸籍 2 ページ | 1 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 合計金額 | |

**【提出先（公証が必要な場合のみ）】**

翻訳書類の公証役場公証を依頼される場合等には、翻訳書類の提出先国と公証の目的をご記入ください。（法務局、外務省への手続申請の際に必要事項です。）

| | |
|---|---|
| 1．提出先国 | |
| 2．公証の目的 | 例）子会社設立のため |

**【読み】**

原稿の中のお名前と地名について（特に読み仮名が混乱しやすいものについては）読み仮名（あるいは英字表記）をご記入ください。原稿に番号を加えていただくと参照しやすくなります。

| 番号 | 読み仮名 | 番号 | 読み仮名 |
|---|---|---|---|
| 1 | | 6 | |
| 2 | | 7 | |
| 3 | | 8 | |
| 4 | | 9 | |
| 5 | | 10 | |

**【その他伝達事項】**

| |
|---|
| |