

(様式2)

言語サポートプログラム報酬支払依頼書

年 月 日

所属 学部

氏名 印

内容

<input type="checkbox"/> 翻訳	業務内容・分量
<input type="checkbox"/> 校閲	
<input type="checkbox"/> 通訳	
<input type="checkbox"/> 外国語学習	単価 (円) × 分量 (枚 / 時間) = 円

支払方法

☐ 現金 (振込み) ※口座振込依頼書を提出してください。

☐ クオカード

報酬支払先

所属	学部 研究科	学科 課程	年 年
学籍番号		氏名	
連絡先	〒 電話		

【基準額】

翻訳 A4 1枚 3,000円

校閲 A4 1枚 1,500円

通訳 1時間 5,000円(研究会) 1時間 1,000円(簡単な案内等)

外国語学習 1回(1時間) 1,000円

受付	受付