

《運転免許証の証明翻訳専用》

FAXお問い合わせ・発注フォーム

送信先：**03-3499-3007**

英語のコンビニエントサービス 御中

本紙をカバーとして依頼原稿を送信される場合は、
本紙を含めた送信枚数をご記入ください。

→ **本紙を含め**

枚送信

**ご注意
ください**

以下の事例が多発しています。送信のときはくれぐれもご注意ください！

「送信時、裏表を逆に送信したため当社に白紙FAXとして届く」「読み取り面の汚れなどで真っ黒なFAXとして届く」「斜めにすれたFAXとして届く」などの理由で、お客さまのご連絡先が不明となる「迷子FAX」が多発しています。FAXでお申し込みのお客さまは大変お手数ですが、送信後、当社に確認のお電話をいただくか、メールフォームからFAX送信のご連絡をあわせていただくことをお勧めいたします。また、土日祝日の休業日や夜間はFAX着信の確認が速やかにできない場合がありますので、お急ぎの方はメールフォームからあわせてのご連絡をお勧めいたします。

| | | |
|---|--|---------|
| ご依頼者名 | | |
| 運転免許証に記載されている お名前のへボン式ローマ字 (パスポート記載のローマ字) | 【注意】パスポート取得時に特例の申請をしていない限り長音表記(h、o、u)はできません。 例：伊藤さんは Ito となります。Itoh は特例申請で認められた場合のみとなります。 | |
| 翻訳文書の発送先 (建物・号室までご記入ください) | (〒) | |
| 電話・FAX番号 | (電話番号) | (FAX番号) |
| メールアドレス | | |
| ご用件 (当該ご用件を○で囲んでください) | お問い合わせ ・ 見積り依頼 ・ ご発注 | |
| ご希望納期 (お客さまの元への到着日) | 月 日 頃まで・必着 (ご希望を○で囲んでください) | |
| ご発送方法 | ネコポス便 ・ 宅急便 ・ その他 基本料金に含む(無料) 地域により料金が異なる 通信欄でご希望をお知らせください | |
| 運転免許証の有効期限 | 年 月 日まで有効 | |
| 通信欄 | | |

「ご依頼」の場合は内容に不備がない限り、当方より着信確認のご連絡は致しておりませんので、ご了承ください。ご記入、ありがとうございました。