

録音反訳申込書

No. _____

申込日 令和 年 月 日	希望納期 令和 年 月 日
法律事務所名 弁護士名 担当者名	電 話 住 所 〒
収録メディア	収録時間
反訳基準 <input type="checkbox"/> 全語反訳（録音されている音を録音のとおり全部記載します） <input type="checkbox"/> 逐語反訳（ことばの意味を逐一解釈し不要な無機能語は削除します）	
認 証（反訳者の署名捺印） <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

一般録音（法廷の方も分かる場合は）	法廷録音のみ記入
反訳箇所（フォルダ、ファイル等）	裁判所
	事件番号 1
発言者総数 名（男性 名女性 名） 発言者名及び固有名詞	2
	事件名
	公判日
	原 告
	被 告
	証 人

弁護士からの紹介で申込の方	
個人名	会社名
自宅住所	会社住所
TEL	TEL

- 注意 1: ICレコーダの録音の場合は、なるべくCDにダビングしてお持ちください。
- 2: オリジナル録音をご持参の場合は、必ずバックアップをとってください。
- 3: カセットテープの場合は、120分、150分テープは使用しないでください。
- 4: 録音機持ち込みに関して発生した損害については、その責を負えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。