

附件2 外文網站翻譯/審稿服務申請單

收件日期： 年 月 日

編號：

申請機關			
連絡人	姓名：	職稱：	科/室/組：
	電話：	傳真：	行動電話： (非必填)
	E-mail：		
服務類別	<input type="checkbox"/> 翻譯服務，中文譯為 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 韓文 <input type="checkbox"/> 其他語文_____ (可複選)		<input type="checkbox"/> 審稿服務
資料類型	<input type="checkbox"/> 最新消息 <input type="checkbox"/> 新聞稿 <input type="checkbox"/> 公告 <input type="checkbox"/> 活動訊息 <input type="checkbox"/> 其他		
送件前程序自我檢核	<input type="checkbox"/> 原稿電子檔 (DOC格式、定稿版) 翻譯服務：請提供中文稿電子檔 審稿服務：請提供外文、中文稿電子檔各1份		<input type="checkbox"/> 雙語詞彙
	<input type="checkbox"/> 字數統計 翻譯服務：_____個中文字 含標點符號、附件檔案、圖說文字數量 若中文翻譯為2種以上之外文，中文字數須增加計算，舉例：100個中文字譯為英文及日文，字數統計應填200個中文字。		審稿服務：_____個外文字
備註			
申請機	承辦人	科室主管	機關首長

關 簽 章			
資 訊 局	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 翻譯 <input type="checkbox"/> 審稿，共 <input type="checkbox"/> 中文字____個 <input type="checkbox"/> 外文字____個，預計____年__月__日 交件 <input type="checkbox"/> 不予受理，原因 <input type="checkbox"/> 非服務範圍 <input type="checkbox"/> 額度已滿 <input type="checkbox"/> 必備文件不全 <input type="checkbox"/> 其他		
審 核	承辦人	科室主管	機關首長
維 運 廠 商	承辦人		主管