

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 |
| | | | |