

行政視察申込書

令和 年 月 日

(フリガナ)				
議会名	都 道 府 県 議会			
(フリガナ)				
委員会・会派	<input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派			
人数	人 (内訳: 議員 人 随 行 人 執行部 人)			
視察希望日時	【第1希望】 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	【第2希望】 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	【第3希望】 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
視察内容	【視察項目】※できるだけ具体的に記入してください。			
	【質問事項】※後日送付いただく場合は、その旨ご記入ください。			
	【現地視察希望の有無】			
	<input type="checkbox"/> 有 (施設名:) <input type="checkbox"/> 無			
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 未定			
担当者連絡先	所属		(フリガナ)	
			担当者氏名	
	TEL		FAX	
	E-Mail			
中間市での 食事予定店名	※中間市内での飲食店のご利用が受入れの条件となります。			
その他				

※以下、中間市処理欄

受付日		受入れ可否	可 ・ 否
担当課			