

行政視察申込書

※送信票は不要です。西海市議会事務局行 Fax 0959-37-0226 mail gikai@city.saikai.lg.jp

1. 送信月日	令和 年 月 日 ()			
2. 視察希望日時	① 令和 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :			
	② 令和 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :			
	③ 令和 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :			
3. 市町村議会名	() 都・道・府・県 () 区・市・町・村 議会			
4. 団体名 (委員会・会派等)	() 委員会 ・ 会派			
5. 人数	議員 () 名	事務局随員 () 名	執行部 () 名	計 () 名
	※上記に議長・副議長が含まれる場合は丸をつけてください。 議長・副議長			
6. 担当者及び連絡先	所属	氏名		
	電話番号	-	-	(内線)
	FAX番号	-	-	
7. 随行者氏名	氏名 (携帯番号 - -) ※携帯電話の記入は任意です			
8. 交通手段	<input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 借り上げバス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 未定			
9. 視察事項	《視察項目》 ※具体的にご記入ください。			
	《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・施設見学の希望》 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ご希望に添えない場合もございます。 (現地及び施設名)				
10. 備考	市内宿泊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定		市内食事 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	
11. その他	後日、正式な依頼文、視察者名簿、視察行程表、質問事項 (ある場合) を送付ください。			

※FAXまたはメール送信後に市議会事務局 (TEL0959-37-0075) へ確認のお電話をお願いします。

※西海市議会事務局 使用欄 (以下は記入しないでください)

	受入の可否及び理由	視察受入日	担当者	対応場所	確認(連絡)日
担当課① ()	可・否 (理由)	月 日			月 日
担当課② ()	可・否 (理由)	月 日			月 日
担当課③ ()	可・否 (理由)	月 日			月 日
相手方 (市議	/	/	/	/	月 日

議会事務局対応欄

受付日時	受付方法	受付者	相手先へ連絡	会場手配	お茶菓子手配
月 日 () 時 分	FAX・メール		月 日		