

行政視察申込書

1	送信月日	令和 年 月 日 ()
2	視察希望日時	① 令和 年 月 日 () AM・PM ~
		② 令和 年 月 日 () AM・PM ~
3	団体名	
4	委員会名・会派等	
5	人数	議員()名・事務局職員()名・その他()名：計()名
6	担当者名 及び 連絡先	氏名
		電話番号 - - (内線)
		FAX番号 - -
7	随行者名	氏名 (携帯番号 - -)
8	視察内容	《視察項目》
		《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。
		《現地視察のご希望》 (ご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください)
9	宿泊先(予定含む)	<input type="checkbox"/> 匝瑳市内 () <input type="checkbox"/> 匝瑳市外 ※記入は任意です
10	その他(要望事項等)	

※ このファイルを送信される場合は、ファイル名に市町村名を付してください。

※ メール送信後、匝瑳市議会事務局(Tel. 0479-73-0099)へ確認の連絡をお願いします。