※受付№　　　　　　１

**行　政　視　察　依　頼　書**

令和　　　年　　　月　　　日

弟子屈町議会　行

ＦＡＸ　０１５－４８２－２６９５

|  |  |
| --- | --- |
| 区市町村議会名 | 都道府県　　　　　　　区市町村議会 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |
| 団 体 名  （委員会・会派等） |  | | | | |
| 人　　数 | 計　　　名（議員　　　名・随行　　　名・その他職員　　　名） | | | | |
| 担当者名 | 職　名 |  | | 氏　名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | |
| 随行者名 | 職　名 |  | | 氏　名 |  |
| 連絡先 | 携帯ＴＥＬ | －　　　　　　－　　　　　　（任意） | | |
| 交通機関 | □ＪＲ　　　　□公用車（□バス・□その他）　　　　台 | | | | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 宿 泊 先 | □町内（旅館・ホテル名：　　　　　　　　　　　　　　　）　　□未定 | | | | |
| ※町内宿泊を視察受け入れの条件とさせていただいております。 | | | | |
| 視察内容 | 項　目 | ※できるだけ詳しく記入してください。  ※現地視察を必要とされる場合は、その旨ご記入ください。 | | | |
|  | | | | |