

上川町議会 行政視察申込書

依頼日： 年 月 日 ()

団 体 名			
(委 員 会 ・ 会 派 名)			
人 数		合計	名 (議員 名、随行 名、執行部 名)
日時	[第1希望]	年 月 日 ()	午前・後 時 分 ~
	[第2希望]	年 月 日 ()	午前・後 時 分 ~
視 察 項 目		※別紙可	
※できるだけ具体的にご記入ください。			
※質問事項を後日送付される場合はその旨ご記入ください。			
現 地 視 察		有 (施設名：) ・無	
担当者	ふ り が な		
	ご 担 当 者 職 ・ 氏 名		
	電 話		
	メー ル ア ド レ ス		
ご挨拶いただく方の役職・氏名	役 職		
	ふ り が な		
	お 名 前		
交 通 手 段		(借上げ)バス (大・中・小) ・公共交通機関・その他 ()	
(到着時間・出発時間)		(到着時間： 、 出発時間：)	
そ 連 絡 の 事 他 項			

※上川町議会事務局記入欄

受 付 日	月 日	担 当 者	
担 当 課 へ の 依 頼	月 日	担 当 課	
受 入 可 否	可・不可	申 込 者 へ の 連 絡	月 日 済
視 察 日 時	月 日 時 分 ~		