

## 綾川町議会 行政視察申込書

申込日：令和 年 月 日

1. 視察希望日時	第1希望 令和 年 月 日( )午前・午後 ~
	第2希望 令和 年 月 日( )午前・午後 ~
2. 自治体名	
3. 団体名(委員会・会派等)	
4. 人数	議員( )名・事務局職員( )名・執行部( )名：計( )名
5. 担当者名及び連絡先	所属・職氏名 <small>ふりがな</small>
	電話番号 _____ FAX番号 _____
	メールアドレス _____
6. 視察内容	《視察項目》 ※具体的に御記入ください。 _____ _____
	《質問事項》 ※後日送付いただく場合は、その旨御記入ください。 _____ _____
	《現地視察》 ※希望される場合は、御記入ください。 _____
7. 当日の交通手段等	公共交通機関 ・ タクシー ・ バス(大型・中型・小型) ・ その他( )
8. その他	

※ FAX・メール送信後、必ず電話で綾川町議会事務局(087-876-0733)へ連絡をお願いします。

## 【綾川町議会事務局記入欄】

所管課への依頼	／ 済 所管課： ／ 済 所管課：	視察対応会場
受入の可否	可 / 否 理由：	
依頼先への回答	／ 済	
調整メモ	_____ _____	

局長	担当

受付印