

# 行政視察申込書

申込日： 年 月 日

自治体名	都・道・府・県				区・市・町・村	議会
団体名	(委員会名・会派名等)					
視察希望日時	第1希望	年	月	日 ( )	時	分
	第2希望	年	月	日 ( )	時	分
視察人数	議員 名、 執行部 名、 事務局 名、 合計 名					
視察事項	項目					
	詳細					
	現地調査	<input type="checkbox"/> 有 (施設名: _____) <input type="checkbox"/> 無				
交通手段	<input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 公共交通 (電車・バス) <input type="checkbox"/> 借上げバス <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					
町内での 宿泊・食事	宿泊	<input type="checkbox"/> 有 ( 月 日 ( ) 場所: _____ ) <input type="checkbox"/> 無				
	食事	<input type="checkbox"/> 有 (場所: _____) <input type="checkbox"/> 無				
担当者	ふりがな					
	職・氏名					
	電話番号					
	FAX番号					
	メールアドレス					
その他						

長沼町議会事務局 FAX:0123-88-1284(送信票不要) E-mail:gikai-info@ad.maoi-net.jp

-----  
 長沼町議会事務局使用欄 ※以下は記入しないでください。

議長	局長	次長	書記	合議
受入	可 ・ 不可 (理由: _____)			
受入日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
確認	担当課			
	会場			
備考				