

瀬戸内町議会行政視察申込書

送付先：瀬戸内町議会事務局

■Email：gikai@town.setouchi.lg.jp

■電話：0997-72-1072

申込日(令和 年 月 日)

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
自治体名称	県 市						
委員会 または会 派	<input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む 委員会名 _____ その他 _____						
視察人数	議員 人 当局 人 随行 人 合計 人						
視察項目 (具体的に)							
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 貸切バス(<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> マイクロ) <input type="checkbox"/> 普通乗用車(レンタカー) <input type="checkbox"/> その他()						
担当者 連絡先	氏名		ふりがな		E-mail		
	電話番号				FAX 番号		
町内宿泊	・ 未 定						
特記事項							

※メール送信後、必ずお電話で瀬戸内町議会事務局（0997-72-1072）へご連絡をお願いします。
 ※瀬戸内町内の宿泊、又は飲食をご利用ください。

以下、事務局記入欄のため記入不要

議 長	局 長	次 長	係 長	係

下記により回答してよろしいか。

月 日 _____ 課へ依頼済 回答(/ 受入可・不可)	担当課
受入不可理由：	
その他備考：	
月 日 相手方(依頼者)へ回答連絡済 <input type="checkbox"/> 連絡用紙(日程調整) <input type="checkbox"/> 会場予約	