

行政視察申込書

海南市議会事務局 宛

申込日: 令和 年 月 日

FAX:073-483-8703 E-mail:gikaij@city.kainan.lg.jp

※FAX送付書は不要です。

ご送信後、お電話にてご連絡くださいますようお願いいたします。【電話073-483-8700(直通)】

団体名	(都道府県名・市区町村名)		
	(委員会名・会派名)		
人数	人【議員 人、随行人、その他() 人】		
希望日時	第1希望	平成 年 月 日 ()	時 分～ 時 分
	第2希望	平成 年 月 日 ()	時 分～ 時 分
	第3希望	平成 年 月 日 ()	時 分～ 時 分
視察内容	※できるだけ具体的にご記入ください。		
	現地視察希望	<input type="checkbox"/> 有 (施設名) ・ <input type="checkbox"/> 無	
ご連絡先	職名		ふりがな
			氏名
	電話		FAX
	メールアドレス		
海南市までの交通手段	<input type="checkbox"/> 電車 (時 分 海南駅着)		
	<input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> ワゴン車 <input type="checkbox"/> その他()		
その他	※食事場所や宿泊先がお決まりでしたら、ご記入ください。		

海南市議会事務局記入欄			
受付日	令和 年 月 日 ()	・	受付職員 ()
<input type="checkbox"/> 担当課への連絡	(課 氏)・(課 氏)		
	(課 氏)・(課 氏)		
<input type="checkbox"/> 委員会室予約()	<input type="checkbox"/> 依頼文書收受		