

糸魚川市 商工観光課 ジオパーク推進室 行 …糸魚川市の担当部署名を入力ください。

FAX : 025 - 552 - 7372 …糸魚川市担当部署のFAX番号を入力ください。

記載例

糸魚川市行政視察申込書

申込日 : △年△月△日(金)

団体名 (公共団体名等)	〇〇県 〇〇市 観光課	
視察希望日時	第1希望: △年△月△日(月) □午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	
	第2希望: △年△月□日(火) □午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	
	第3希望: △年△月○日(水) □午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	
視察人数	計 5 名	
連絡先	ご担当者名: 〇〇 〇〇 (所属: 観光課 観光係)	
	TEL: 111-222-3333	FAX: 111-222-2223
	E-mail: xxxxxx@xxxxxx.lg.jp	
視察内容	《視察項目》 ※できるだけ具体的にご記入ください。 ・ジオパーク再認定までの経緯 ・ジオパークの市内観光業への影響・効果	
事前質問	・ジオパーク再認定に際し、新たに取り組んだ事例はあるか。	
その他	・フォッサマグナミュージアムの視察も可能か。	
【行程等をお知らせください。】 この度はご視察のお問い合わせをいただき、ありがとうございます。当市視察の際には、市内でのご宿泊をお願いしています。また、お食事場所等についてもお気軽にご相談ください。		
交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄道 □借上バス(□大型 □中型以下) □乗用車	
市内宿泊	□前泊 <input checked="" type="checkbox"/> 当日泊	
市内飲食	<input checked="" type="checkbox"/> 当日昼食	

* メールまたはFAX送信後、必ずお電話で糸魚川市担当部署に確認をお願いします。