

糸魚川市議会事務局 行

TEL: 025-552-1511 FAX: 025-552-8479

E-mail: gikai@city.itoigawa.lg.jp

糸魚川市議会 行政視察申込書

申込日 : 年 月 日 ()

議 会 名			
団 体 名 (委員会・会派等)			
視 察 希 望 日 時	第1希望:	年 月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後
	第2希望:	年 月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後
	第3希望:	年 月 日 ()	☐ 午前 ☐ 午後
視 察 人 数	計 名 (議員 名、事務局 名、執行部 名)		
連 絡 先	ご担当者名: (所属:)		
	TEL: - -	FAX: - -	
	E-mail:		
視 察 内 容	《視察項目》 ※できるだけ具体的にご記入ください。		
そ の 他			
【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> ☐ JR・えちごトキめき鉄道 ☐ 借上バス・乗用車		<宿泊・昼食> ☐ 前泊 ☐ 当日泊 ☐ 昼食	

* メールまたはFAX送信後、必ずお電話で糸魚川市議会事務局に確認をお願いします。

※事務局処理欄（以下は記入しないでください。）

担当部署へ依頼	月 日 (連絡先)	
担当部署からの回答	月 日 (回答者)	可・否
申込団体への回答	月 日 時 分	