

銚子市議会事務局宛 行政視察受入依頼書

視察希望日時	① 令和 年 月 日 () 時間 : ~ :
	② 令和 年 月 日 () 時間 : ~ :
	③ 令和 年 月 日 () 時間 : ~ :
市町村議会名	都道府県 () 区市町村名 ()
団体名(委員会・会派等)	
人数	名 (議員 名・随 行 名・その他 名)
担 当 者	氏 名 :
	電話番号 : - - (内線)
	FAX 番号 : - - 共用
	メールアドレス :
随 行 者	氏 名 :
	携帯番号 : - - ※記入は任意です。
宿泊先(予定含む)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> なし ※該当にチェックしてください。
視 察 内 容	《視察テーマ》
	《項 目》 ※できるだけ具体的にお願いします。 . . .
	《質問事項》
	《現地視察》 ※希望される施設等あればご記入ください。
その他(要望事項等)	

