長野県大町市議会　行政視察申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 太枠内を漏れなくご記入ください。 | 申込日：令和　　年　　月　　日 |
| 希望日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分～　　時　　分 |
| 議 会 名 |  |
| 団 体 名 | ※委員会名または会派名をご記入ください。 |
| 人 　 数 | 議員（　　）名・事務局職員（　　）名・その他（　　）名 ： 計（　　）名 |
| 担当者名及び連絡先 | 職名・氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 当日の緊急連絡先（携帯） |  |
| 視察内容 | 《視察項目》　※具体的にご記入ください。 |
| 《質問事項》　※後日送付いただく場合は、その旨ご記入ください。 |
| 《現地視察希望》　　　有　・　無 |
| 交通手段等 | ＪＲ　　　貸切バス　　タクシー　　レンタカー　　その他（　　　　　　　　） |
| 市内宿泊 | 有　・　無 | ※ご視察の際には、市内の飲食店・宿泊施設をご利用ください。 |
| 市内食事 | 有　・　無 |
| 特記事項 | 　※ご要望等があればご記入ください。 |

※FAX・メール送信後、必ず電話で大町市議会事務局（0261-22-1139）へ連絡をお願いします。

【大町市議会事務局記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当課への依頼 | 　　　　／　　　　済　　担当課：  | 視察対応場所 |
|  | 　　　　／　　　　済　　担当課：  | 　 |
| 受入の可否 |  　可　　（日時：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 ／ 　否　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 依頼先への回答 | 　　　　／　　　　済 |
| 調整メモ | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 |  |  | 受付印 |
| 主　務 | 係 | 係　長 | 局　長 | 議　長 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |