

行政視察申込書

視察団体名			
委員会・会派名等			
視察人数	人(議員 人・執行機関 人・随行人)		
視察希望日時	第1希望	年 月 日 ()	午前・午後 時 分～ 時 分
	第2希望	年 月 日 ()	午前・午後 時 分～ 時 分
調査事項	【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。		
	【現地調査】※希望される施設等があればご記入ください。		
	※貴団体の取組状況・今後の方向性・ご覧になられた資料等、問い合わせのきっかけがありましたらご記入ください。		
行程 (予定で結構です。)	交通手段	JR・借上げバス・その他 () 午前・午後 時 分 着予定	
	宿泊先	町内 町外 未定	昼食 町内 町外 未定
	行程概要	前日 : 当日 : 翌日 : ※可能な限り町内の宿泊施設や飲食店のご利用をお願いいたします。	
ご連絡先等	ご担当者 職・氏名(ふりがな)	TEL : - -	FAX : - -
		Mail :	
その他			

柴田町議会事務局

電話 : 0224-55-2136

FAX : 0224-55-2152

E-mail : parl@town.shibata.lg.jp

《柴田町記入欄》

受付日	年 月 日	担当者
担当部署①	(担当者 :)	
担当部署②	(担当者 :)	
受入れ可否	可 ・ 否 (理由 :) 第1・第2	
先方連絡	月 日	
正式依頼文	月 日着 → 月 日 対応所管に送付	
備考	委員会室 / PC・プロジェクター / 公用車手配 / 駐車場	