

行政視察申込票

申込日時	令和 年 月 日 (曜日)	
議会名	都道府県	市区町村 議会
団体名	() 委員会・会派・その他	
人数	計 名 (議員 名・執行部 名・随同行 名)	
連絡先	ご担当者名	
	電話	
	F A X	
	メー ル	
希望日時	第1希望:	月 日 () : ~ :
	第2希望:	月 日 () : ~ :
	第3希望:	月 日 () : ~ :
視察事項		
選定理由	・視察候補地として選定していただいた理由および貴団体の現状・課題等をご記入ください。	
行程等 ※お決まりでしたらご記入ください	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (J R ・ 高速バス) <input type="checkbox"/> その他 () ◆受入れに際しては、館山市内での宿泊や食事をお願いします。 宿泊 ・ 食事 (ご利用予定に○をお付けください)	
備考 ※その他連絡事項等ご記入ください		

←太枠内にご記入の上、館山市議会事務局へお送りください。

館山市使用欄
(受入日) 月 日 () : ~ :
担当課: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ()
<input type="checkbox"/> 受入可否連絡 (電話) <input type="checkbox"/> 会場 () <input type="checkbox"/> 議員 () <input type="checkbox"/> 依頼書・事前質問等 ・受領: ・担当課送付:
<input type="checkbox"/> 宿泊 () <input type="checkbox"/> 食事 ()