

香川県善通寺市議会事務局 宛て
 Mail:gikai@city.zentsuji.lg.jp
 gikai@city.zentsuji.kagawa.jp
 F A X:0877-63-6352

FAX送信票不要

行政視察申込書

年 月 日

議会名			団体名 (委員会・会派等)		
視察者数	人 (議員		人、随行人、その他職員	人)	
視察希望日時	第1希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分				
	第2希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分				
	第3希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分				
視察内容	(なるべく具体的に御記入ください。)				
	施設等の視察希望 <input type="checkbox"/> あり (施設名) <input type="checkbox"/> なし				
連絡先	担当者職氏名				
	資料送付先	〒			
	電話番号		F A X		
	メールアドレス				
交通手段	<input type="checkbox"/> J R <input type="checkbox"/> 公用車 <input type="checkbox"/> 借上バス <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 未定				
その他連絡事項					
挨拶される方の役職及び氏名※					

※視察の冒頭で御挨拶を賜りたいと存じます。紹介の都合上、お手数ですが役職及び氏名の御記入をお願いします。

善通寺市議会記入欄※記入しないでください

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	受入日時	
関係先への連絡	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	場 所	
所 管 課	課 (担当:)		
議 会 対 応	<input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長 <input type="checkbox"/> 委員長 () <input type="checkbox"/> 事務局長 <input type="checkbox"/> ()		
送 迎	<input type="checkbox"/> 要 (時間: 場所:) <input type="checkbox"/> 不要		
公 用 車			
そ の 他			