

行政視察申込書

申込日 令和 年 月 日

市町村議会名	※都道府県名からご記入ください。		
団体名(委員会・会派等)			
人数	議員()名・事務局職員()名・その他()名	計()名	
視察希望日時	第1希望 令和 年 月 日()午前・午後	: ~ :	
	第2希望 令和 年 月 日()午前・午後	: ~ :	
担当者名及び連絡先	氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
視察内容	《視察項目》 ※事業名等, 具体的にご記入ください。		
	《質問事項》		
その他(要望事項等)			

※FAX 送信後、必ず常総市議会事務局(TEL 0297-22-0318)までご連絡をお願いします。

※常総市議会事務局記入欄(以下は記入しないでください)

担当課		可・否
確定視察日時	令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> 相手先連絡済
備考	<input type="checkbox"/> 会場予約() <input type="checkbox"/> 備品予約() <input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長 <input type="checkbox"/> 委員長() <input type="checkbox"/> その他()	

議長	事務局長	局長補佐	庶務係長	会議係長	係	受付者