

アグリサイエンスバレー整備事業 行政視察申込書

受付No. _____

年 月 日

団体名	都道府県	市区町村

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

視察人数	計	名	※事前に出席者名簿の提出をお願いします。
------	---	---	----------------------

担当者名	部課名			氏 名	
	連絡先	住所	〒(-)		
		TEL	(通常)		
		TEL(緊急)	(携帯)		
		FAX			
		E-mail			

視察案件名	
-------	--

視察目的 <small>※具体的にご記入 願います。</small>	<p>【質問事項がある場合は、受付後お送りします質問用紙を御活用ください。】</p>
---	--

当市までの 交通機関	<input type="checkbox"/> 自動車(公用車、社用車等含む) 台	<input type="checkbox"/> 鉄道	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> バス(大型・中型・マイクロ) 台	その他()
---------------	--	-----------------------------	-------------------------------	---	--------

【視察希望者様へのお願い】

地元経済への波及効果を考慮し、積極的に常総市内でのご宿泊、又はお食事を御協力ください。

市内食事	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<small>(有の場合) 食事場所 →</small>	
市内宿泊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<small>(有の場合) 宿泊場所 →</small>	

※メール送信後は、申込書の到着確認のために受付担当課へ、御連絡をお願いします。

【以下 常総市記入欄】

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由:)			
受入予定日	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
講義会場				
庁内関係課	<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無		
無料対象の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 国又は県内職員	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 無
決裁	課長	課長補佐	課員	受付日