

長井市議会 行政視察申込書

長井市議会事務局 行

FAX : 0238(87)3374 ※送信票不要

申込日：令和 年 月 日

団体名	(都道府県) 都道府県	(市区町村) 議会	(委員会・会派名 等)
視察人数	合計 0人	議員 人	事務局 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		
視察項目	※できるだけ具体的にご記入ください 【現地視察の希望】 なし・あり (希望される施設名：)		
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (鉄道・バス・他) <input type="checkbox"/> 貸切・公用バス (大型・中型以下・他) <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 乗用車・その他 ()		
宿泊/食事予定	・市内宿泊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・市内食事 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
連絡先担当者	所属	ふりがな	
	TEL	氏名	
	メールアドレス		FAX
その他連絡事項			

※以下、長井市議会事務局処理欄につき記入しないでください。

議長	副議長	局長	補佐	主査	係長	係
受入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		依頼先へ回答	<input type="checkbox"/> 済 (月 日)		
確定日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分					
議会対応	<input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長 <input type="checkbox"/> 議員 ()					
担当課			会場	<input type="checkbox"/> 第一委員会室		
担当者				<input type="checkbox"/> 第二委員会室 <input type="checkbox"/> その他 ()		
当日準備	<input type="checkbox"/> 議会車 <input type="checkbox"/> 公用車 <input type="checkbox"/> その他 ()		備考			