

豊見城市議会行政視察申込書

豊見城市議会事務局 行 (メール:gikai@city.tomigusuku.lg.jp FAX:098-850-6444)

市区町村議会名	(都道府県)				議会
希望日時	第1希望	令和 年 月 日()	時 分	～	時 分
	第2希望	令和 年 月 日()	時 分	～	時 分
団体名 (委員会・会派・その他)					
人数	計 名 (議員 名 ・ 随 行 名 ・ その他職員 名)				
担当者名、 連絡先	氏名(フリガナ)				
	TEL	— —	FAX	— —	
	e-mail				
視察内容	項目				
	具体的内容				
視察代表者名 (連絡代表者)	職 名	<input type="checkbox"/> 随員 <input type="checkbox"/> 議員	氏名(フリガナ)		
	連絡先(携帯 tel)	— — (任意)			
交通手段					
その他	※受け入れ可能な場合は、正式な依頼文、視察者名簿、視察行程表、質問表をご送付下さい。				
アンケート	市内宿泊予定		市内食事予定		
	※行政視察の際は、ぜひ豊見城市内の宿泊施設や飲食店などをご利用ください。				

【豊見城市議会事務局記入欄】(受付者:)

担当課(者)、内線					
受入れ可否	<input type="checkbox"/> 可 能 (日時 : 年 月 日() 時～)				
	<input type="checkbox"/> 不 可 能 (理由 :)				
相手先連絡	月 日に <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール にて回答 (回答者 :)				
備 考					

決 裁 欄	次 長	班 長	班 員