

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	平成 年 月 日()	時 分	時 分
	第2希望	平成 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