※FAX 送信票は不要です。 FAX 0980-53-6906

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 来訪日時 | 第１希望 年 月 日（ ） 時 | 分 | ～ | 時 |  | 分 |
| 第２希望 年 月 日（ ） 時 | 分 | ～ | 時 |  | 分 |
| 議会名 | 都・道・府・県 議会  委員会または会派名 | | | | | |
| 来訪者数 | 人  （内訳　議員　　　人、当局　　　人、事務局　　　人） | | | | | |
|  | 担当者名： | | | | | |
| ご担当者名 | TEL： － － | | | | | |
| FAX： － － | | | | | |
| 及び連絡先 |
| E-mail： | | | | | |
|  | 随行者または視察時代表者緊急ご連絡先（携帯）： | － | | － |  | |
| 調査事項 | 視察項目 | | | | | |
| 具体的内容 | | | | | |
| 交通手段 |  | | | | | |
| 前泊予定 | 市外 ・ 市内 ・ 未定 宿泊先（ |  | |  | ） | |
| 後泊予定 | 市外 ・ 市内 ・ 未定 宿泊先（ |  | |  | ） | |
| 市内での食事 | 予定なし ・ 昼食 ・ 夕 食 | | | | | |

※下記は記入不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　　月　　　日 | | | 決裁印 |
| 局長 | 次長 | 係長 | 担当 |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等所管課 | 担当者名（連絡先）　　　　　　　　（　　　　　　） |