

## 南城市議会行政視察申込書

※太枠内のみご記入ください。

		申込日	令和	年	月	日			
自治体名	都・道・府・県						議会		
視察希望日時	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・会派等)	委員会・会派・個人・その他								
視察人員等	計 名 (議員 名、執行部 名、事務局 名) <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む								
担当者 及び 連絡先	所属		TEL: — —						
	(フリガナ) 氏名		FAX: — —						
			E-mail:						
視察内容	≪視察項目≫ ※「〇〇事業について」などの大まかな記載はご遠慮いただき、具体的かつ詳細にご記入ください。								
	※現地視察 <input type="checkbox"/> 有【施設名称: _____】 <input type="checkbox"/> 無								
交通手段及び台数	計	台	<input type="checkbox"/> マイクロバス	<input type="checkbox"/> タクシー	<input type="checkbox"/> 借上・公用車【	<input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 中型以下	<input type="checkbox"/> 乗用車】	
			<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )						
その他要望等									

※メール又はFAX送信後は、必ず南城市議会事務局(直通TEL:098-917-5405)へご連絡をお願いします。

以下、南城市議会事務局記入欄

受入確認	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可【理由:	相手先への連絡	<input type="checkbox"/> 済 ( 月 日
確定視察日時	令和 年 月 日 ( )	時 分 ~	時 分
担当課へ依頼	令和 年 月 日【担当課:	担当者: _____】	
会場	<input type="checkbox"/> 委員会室・ <input type="checkbox"/> 執行部控室・ <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
歓迎あいさつ	<input type="checkbox"/> 議長・ <input type="checkbox"/> 副議長・ <input type="checkbox"/> ( _____ )委員長・ <input type="checkbox"/> 局長・ <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
備考			