

行政視察申込票

申込日時	平成 年 月 日 (曜日)
議会名	都道府県 市区町村 議会
団体名	() 委員会・会派・その他
人数	計 名 (議員 名・執行部 名・随 行 名)
連絡先	ご担当者名
	電 話
	F A X
	E - m a i l
希望日時 ※詳細な時間が分かればご記入ください	第1希望： 月 日 (曜日) 午前・午後 (時 分 ~ 時 分)
	第2希望： 月 日 (曜日) 午前・午後 (時 分 ~ 時 分)
	第3希望： 月 日 (曜日) 午前・午後 (時 分 ~ 時 分)
視察内容 ※出来るだけ詳しくご記入ください	①
	②
	③
行程等 ※お決まりでしたらご記入ください	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (下車駅) → 神崎市視察 → (乗車駅) <input type="checkbox"/> その他 ()
備考 ※その他連絡事項等ご記入ください	

←太枠内にご記入の上、
神崎市議会事務局あて
にお送りください

神崎市使用欄

申込受付連絡

(受入日)
月 日 (曜日)
午前・午後
(~)

担当課：
担当者：
連絡先：
可 否 ()

担当課：
担当者：
連絡先：
可 否 ()

担当課：
担当者：
連絡先：
可 否 ()

受入可否連絡
受付簿入力