

FAX 042-378-9737 (送信票は不要です。)

Mail gikai@city.inagi.lg.jp

TEL 042-378-2111 (内線414)

行政視察申込書

※太枠内の網掛け部分を記入してください。

令和 年 月 日

議会名	都道府県		議会	
団体名 (委員会・会派等)	フリガナ		<input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派 <input type="checkbox"/> 個人	
視察人数	合計 名	(内訳) 議員 名	随行 名	※議長・副議長が含まれる場合はチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長
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	
	第3希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~	時 分	
担当者名 ・ 連絡先	所属	TEL (- -)		
		FAX (- -)		
	フリガナ	Mail (@)		
	氏名	当日連絡先 (- -)		
視察項目	※できるだけ詳しく具体的にご記入ください。			
	現地調査の希望	<input type="checkbox"/> あり (施設名等:)		<input type="checkbox"/> なし
交通手段	<input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ()			
その他要望等				

※お手数ですがメールまたはFAX送信後、到着確認のためお電話にて稲城市議会事務局までご連絡ください。

受付者			担当課へ連絡	月	日		
担当課との調整	担当部署	課 担当者 (内線)					
	受け入れ	<input type="checkbox"/> 可 (受入日) 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 否 理由 ()					
視察会場	<input type="checkbox"/> 議会会議室 <input type="checkbox"/> 委員会室 <input type="checkbox"/> その他 ()		予約日	月	日		
送迎	迎 時間	: 場所 ()	車両予約日:	月	日		
	送 時間	: 場所 ()	車両:				
備考					收受日		
決裁欄	議長	副議長	局長	次長	係長	係長	担当者