

東京都稲城市行政視察受入依頼書(兼確認表)

視 察 希 望 日 時	①		:	~	:	
	②		:	~	:	
	③		:	~	:	
区 市 町 村 議 会 名	都 道 府 県		区 市 町 村 議 会			
団 体 名 (委 員 会 ・ 会 派 等)						
視 察 人 数	名 (うち議員 名・随 行 名) <small>※議長・副議長が含まれる場合こちらに○をお願いします。</small>					
担 当 者 名 及 び 連 絡 先	TEL(- -)(内線)					
	FAX(- -)					
	e-mail(@)					
随 行 者	当日連絡先 - -					
視 察 希 望 内 容	項目(詳しく)					
	現地視察(施設名)					

※太枠内 の部分を記入してください。

稲城市議会事務局記入欄(記入しないでください)

○対応状況

担当課との調整 (課)	①		:	~	:	
	②		:	~	:	
	③		:	~	:	
受け入れ	① 可 ・ 否	② 可 ・ 否	③ 可 ・ 否			
全件否の理由						
会議室	議会会議室 ・ その他()					
備品予約	プロジェクター ・ スクリーン ・ その他()					
送迎時刻及び場所	迎	時刻	:	場所		
	送	時刻	:	場所		
車予約	車種					
相手先への連絡						

決裁欄

議長	副議長	局長	次長	係長	係長	担当者