

行政視察依頼書

寒川町議会事務局 行

(LGWAN: gikai@town.samukawa.lg.jp E-mail: gikai@town.samukawa.kanagawa.jp FAX: 0467-74-1115)

フリガナ	ギカイ	
市区町村議会名	(都道府県)	議会

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)		
人数	計 名 (議員 名・随 行 名・その他職員 名)	
担当者名、 連絡先	氏名(フリガナ)	
	TEL	— — FAX — —
	e-mail	@
視察内容	項 目 ※視察内容を具体的にご記入ください。	
視察代表者名 (連絡代表者)	職 名	<input type="checkbox"/> 随 行 員 <input type="checkbox"/> 議 員 氏名(フリガナ)
	連絡先(携帯 tel)	— — (任意)
交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> その他()	
昼 食	<input type="checkbox"/> 有 (場所:) <input type="checkbox"/> 無 ※町内商業活性化のため、可能な限り、町内飲食店の利用をお願いします。飲食店についてはお気軽にご相談ください。	
そ の 他	※後日、正式な依頼文、視察者名簿、視察行程表をご送付下さい。 ※町内の飲食店を利用していただける団体を優先して受け入れますのでご了承ください。	

【寒川町議会記入欄】(受付者: 担当者:)

担当課(者)、 内 線	
会 場	<input type="checkbox"/> 第1委員会室 <input type="checkbox"/> その他()
受入れ可否	<input type="checkbox"/> 可 能 (日時 : 月 日 時～) <input type="checkbox"/> 不 可 能 (理由 :)
相手先連絡	月 日に <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール にて回答 (回答者 :)
公用車、駐車場	