

## 留萌市議会行政視察申込書

申込日	令和	年	月	日	
自治体または団体名	都・道 府・県		市・区 町・村	議会	
委員会または会派名等					
視察人数	合計	0 名	※内訳	議員	名
				随行	名
				執行部	名
行政視察希望日時	第1希望	月	日	曜日	
		時	分から	分間程度	
	第2希望	月	日	曜日	
		時	分から	分間程度	
担当者連絡先	担当者	氏名	部署・職名		
	連絡先	TEL	FAX		
		E-mail			
行政視察内容	テーマ				
	内容	※具体的にご記入ください			
交通手段等	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (バス)				
	<input type="checkbox"/> 借上げバス等	台数			
		大きさ	大型	・ 中型	
	<input type="checkbox"/> 乗用車	台数			
	<input type="checkbox"/> その他 (	)			
宿泊・食事	<input type="checkbox"/> 市内宿泊 (宿泊先: )	<input type="checkbox"/> その他 ( (	)		
	<input type="checkbox"/> 市内食事 (昼食・夕食)	<input type="checkbox"/> その他 (	)		
その他連絡事項					

※以下は、当市議会事務局用のため記入しないでください

留萌市議会事務局記入欄				
受入可否	<input type="checkbox"/> 可	受入日時:	月	日 ( ) 時 分から 分間程度
	<input type="checkbox"/> 不可	理由:		
申込者への回答	月 日 ( ) 連絡済み			
担当課	①			
	②			
場所				
その他				