滑川町行政視察申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　 |
| 議会名 |  |
| 団体名（委員会・会派） |  |
| 視察希望日時 |
| 第１希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後 |
| 第２希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後 |
| 第３希望 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後 |
| 視察人数 |
| 議員＿＿＿\_名、事務局＿＿＿\_名、執行部＿＿＿\_名、その他＿＿\_名合計＿＿＿＿名　　　　 |
| 連絡先 |
| 所属　職名： | ご担当者名： |
| 電話： | FAX： |
| E-MAIL： |
| 交通手段 |
| □借上げバス（大型・中型以下）　□乗用車　　□タクシー□公共交通機関（電車・バス）　□その他（ 　　　　　　　　）□未定 |
| 視察内容 |
| できるだけ具体的にご記入願います。 |
| その他 |
|  |

〇メール送信後、申込書到達確認のためご連絡願います。

滑川町議会事務局　0493-56-6913