

FAX 0984-23-0303

(FAX 送信表は不要です)

申込日 令和 年 月 日

小林市議会 行政視察申込依頼書

議会名	都・道 府・県		区・市 町・村	議会
	<input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派 <input type="checkbox"/> その他	名称		
視察人数	人（議員 人 ・ 随行人 人 ・ その他 人）			
連絡先	電 話		担当者	
	F A X			
	Eメール			
視察日時	第1希望日	令和 年 月 日（ ） : ~ :		
	第2希望日	令和 年 月 日（ ） : ~ :		
視察内容	視察テーマ			
	質問事項	(具体的に記入ください) ・ ・ ・ ・ ・		
	現地視察 (希望される施設等あればご記入ください)			
交通手段	<input type="checkbox"/> J R		<input type="checkbox"/> 借上バス (駐車場: 要・不要)	
	<input type="checkbox"/> 乗用車 (レンタカー等)		<input type="checkbox"/> その他 ()	
宿泊・食事	<input type="checkbox"/> 市内宿泊 (前日・当日・未定)			
	<input type="checkbox"/> 市内食事 (昼食・夕食・未定)			
その他				