様式第１号（第３条関係）

岬町議会 行政視察申込書

申込日：　　年　　月　　日

議　会　名			
視察人数	議員　　名 理事者　　名 随行　　名 その他　　名		計　0　名
希望日時	第１希望	年　月　日（　） ：　～　：	
	第２希望	年　月　日（　） ：　～　：	
	第３希望	年　月　日（　） ：　～　：	
視　察　内　容	※できるだけ具体的にご記入ください 現地視察の希望　：　□なし　□あり　（希望施設名：　　）		
使用交通機関	□ 電車　　□ バス（大型・中型・小型・マイクロ）　　台 □ 普通車　　台　　その他　（　　）		
連絡先	担当者氏名		
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		

※メールでの申込の場合、件名は「行政視察依頼（貴議会名）」としてください。
※申込書送付後、岬町議会事務局 議会総務課（℡072-492-2785）までご連絡をお願いいたします。

※岬町記入欄　　担当者（　　）　受付日　　年　　月　　日（　）

所管課	（　　）課（　　）係 担当（　　）
確認日	年　　月　　日
受入日	□ 可　　月　　日（　）　　：　～　： □ 不可　　理由（　　）
会場	
出席者	議長・副議長・（　　）委員長・副委員長・その他（　　）
備考	
申込み団体への回答日	年　　月　　日