

二本松市議会 御中

(議会事務局総務係:TEL 0243(55)5143 FAX 0243(22)6047

E-mail gikaisomu@city.nihonmatsu.lg.jp)

行政視察申込書

申込日	令和 年 月 日		
議会名	都道府県	市町村区	議会
担当者及び連絡先	職・氏名 TEL () 直通 FAX () E-mail		
視察希望月日	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで	
	第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで	
団体名	委員会・会派等(名称:) 議員 人 随行者 人(職・氏名) 合計 人 ※正副議長の有無(議長・副議長)		
視察内容			
現地視察希望有無	○有 ○無 【場所】		

※メール、FAX送信後は二本松市議会事務局へ申込書到達確認のためご連絡ください。

※以下二本松市議会記入欄

担当課 対応の可否	担当課・係1:		内線電話 ()
	対応:可・否(理由: 対応者 人、氏名		()
担当課 対応の可否	担当課・係2:		内線電話 ()
	対応:可・否(理由: 対応者 人、氏名		()
受入可否	可・否	連絡日時	月 日 TEL・FAX・メール
視察会場	委員会室・議員協議会室・その他 ()		
備考欄			