

# 井原市議会行政視察申込書

井原市議会事務局 行

申込日：令和 年 月 日

メールアドレス：gikai@city.ibara.lg.jp / FAX:0866-62-9556

FAX送信票は不要です

自治体名					
委員会・会派名					
人数	議員	執行部	事務局	その他	合計
	名	名	名	名	名
希望日時	第一希望	月 日 ( )		:	~
	第二希望	月 日 ( )		:	~
視察内容					
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関（電車等） <input type="checkbox"/> 公用車（バス） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
担当者連絡先	担当者名	様 (ふりがな)			様
	TEL（内線）			FAX	
	Eメール				
市内宿泊	<input type="checkbox"/> 前泊 <input type="checkbox"/> 当日泊 <input type="checkbox"/> 無				
市内食事	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 昼食 ・ <input type="checkbox"/> 夕食） <input type="checkbox"/> 無				
その他					

※メールまたはFAX送信後、お電話で井原市議会事務局（0866-62-9535）へのご連絡をお願いいたします。

-----

【井原市議会事務局記入欄】

受付日	月 日	受付者		
担当課		担当者		
担当課		担当者		
受入可否	<input type="checkbox"/> 可（月 日） <input type="checkbox"/> 不可（理由： ）			
視察会場				
当日準備品	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他（ ）			
当日挨拶	<input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
特記事項				
受入可否連絡日	月 日 ( )			

区分	議長	副議長	局長	次長	
①					