

※FAX送信書は不要です

# 行政視察申込書

申込日 年 月 日

福井県敦賀市議会 行  
(FAX 0770-23-1900)

申込議会名	都・道・府・県		市・町・村	議会
団体名 (委員会・会派等)				
人数	計 名 (議員 名・随 行 名・執行部 名)			
視察希望日時 (第1希望)	年 月 日 ( )			
	時 分 ~ 時 分			
視察希望日時 (第2希望) ※ある場合 のみ記入	年 月 日 ( )			
	時 分 ~ 時 分			
視察内容	〔視察項目〕			
	〔現地視察〕			
担当者	職氏名			
	電話番号			
	FAX			
	E-mail			

【以下、敦賀市記入欄】

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 ( 月 日連絡済) <input type="checkbox"/> 不可 (理由: )			
担当課との調整	①(担当課: 課) (担当者: )			
	②(担当課: 課) (担当者: )			
	③(担当課: 課) (担当者: )			
会議室	<input type="checkbox"/> 第1委員会室 <input type="checkbox"/> 第2委員会室 <input type="checkbox"/> 第3委員会室 <input type="checkbox"/> その他( )			
歓迎の挨拶	<input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長 <input type="checkbox"/> 局長 <input type="checkbox"/> 次長			
交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス(大型・中型・マイクロ) 台 <input type="checkbox"/> その他( )			
宿泊先				
昼食先				
準備物	<input type="checkbox"/> スクリーンセット <input type="checkbox"/> その他( )			