

行政視察申込書

議会名					
団体名 (委員会・会派名等)					
希望日時	第1希望	年	月	日 ()	
		午前・午後	時	分	～ 時 分
	第2希望	年	月	日 ()	
		午前・午後	時	分	～ 時 分
	第3希望	年	月	日 ()	
		午前・午後	時	分	～ 時 分
視察人数	議員	名	執行部	名	事務局
				名	合計
	<input type="checkbox"/> 議長を含む		<input type="checkbox"/> 副議長を含む		
視察内容 (なるべく具体的に ご記入ください)	可能であれば、現地視察を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
質問事項 (現時点で決まっていればご記入ください)	<input type="checkbox"/> 後日、別途送付する <input type="checkbox"/> 質問事項なし				
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 借上げバス <input type="checkbox"/> その他 ()				
担当者	所属			フリガナ 氏名	
	連絡先	TEL			
		FAX			
		E-mail			
その他 (連絡事項等)					

※FAXの場合は送信状は不要です。

※メールの場合は件名を「(●●市) 行政視察申込」としてください。

※送信後、確認のため必ず長岡京市議会事務局 (075-955-3148) までお電話ください。

※ここからは記入しないでください。

受入日時	月	日 ()	午前・午後	時	分	～ 時 分
担当課	課 (担当 内線)					
	課 (担当 内線)					
会場			挨拶	<input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 副議長 <input type="checkbox"/> その他 ()		