

伊予市議会事務局 行

FAX 089-982-1205

※送信票は不要です。送信後、ご連絡ください。

TEL:089-982-6551(事務局直通)

行政視察事前申込書

				令和	年	月	日
議会名		都道府県 議会					
団体名称 (委員会・会派等)						(委員会・会派・個人・その他)	
視察人数		人 (内訳) 議員		人 事務局		人 執行部 人	
視察希望 日時	第1希望	令和	年	月	日 ()	時	分 ~ 時 分
	第2希望	令和	年	月	日 ()	時	分 ~ 時 分
担当者・連絡先		所属			TEL (— —) (内線:)		
		氏名			FAX (— —)		
視察項目 (できるだけ詳しく)							
交通手段		鉄道 ・ バス ・ 車		市内での宿泊・食事の予定		(宿泊) 有 ・ 無 ・ 未定	
						(食事) 有 ・ 無 ・ 未定	
その他要望等							

※事務局処理欄(以下は記入しないでください)

担当部局との調整	(連絡日)	月	日 ()	【担当課】	課
担当部局の回答	(回答日)	月	日 ()	【可・否】	
申込団体への回答	(回答日)	月	日 ()		