

泉大津市議会事務局 宛て

(FAX : 0725-33-3510)

FAX 送信票は不要です

申込日 平成 年 月 日

行政視察申込書

| | | | | |
|--------------|--------------|--------------------|-------|--|
| 1 自治体・団体名 | 都道府県・市区町村名 | | | |
| 2 委員会・会派名 | (委員会・会派・個人) | | | |
| 3 視察人数 | 人 (議員 人、随行人) | | | |
| 4 視察希望日時 | 第1希望 | 平成 年 月 日 () AM・PM | : ~ : | |
| | 第2希望 | 平成 年 月 日 () AM・PM | : ~ : | |
| | 第3希望 | 平成 年 月 日 () AM・PM | : ~ : | |
| 5 担当者・連絡先 | 職名 | | 氏名 | |
| | 連絡先 | TEL | | |
| | | FAX | | |
| | | E-mail | | |
| 6 視察内容 | ※具体的にご記入願います | | | |
| 7 その他 | | | | |
| 泉大津市議会事務局記入欄 | | 受付印 | | |