

## 宇土市議会行政視察申込書

申込日: 令和 年 月 日 ( )

自治体名	県						
視察希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( )	AM・PM	時 分	~	時 分	
	第2希望	令和 年 月 日 ( )	AM・PM	時 分	~	時 分	
団体名 (委員会・会派等)							
視察人員	議員	名	随行	名	執行機関	名	合計
視察事項	※具体的にご記入ください。						
市内への交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関(電車・バス) <input type="checkbox"/> 借り上げバス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他( )						
市内宿泊等 ※いずれか必須	宿泊	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	昼食	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
備考							
担当者	担当者名				所属		
	TEL				FAX		
	E-mail						

※メール又はFAX送信後、必ずお電話で宇土市議会事務局(0964-27-3335)へご連絡をお願いいたします。

## ○ 宇土市議会記入欄(※こちらには記入しないでください。)

受け入れ	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	受入日時	月 日 : ~ :	
相手先への連絡	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未	場所		
所管課	課 ( 担当: )		議長報告	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 未
議会対応	<input type="checkbox"/> 議長	<input type="checkbox"/> 副議長	<input type="checkbox"/> 委員長( )	<input type="checkbox"/> 事務局長	<input type="checkbox"/> ( )
その他					
事務局長	次長	議事係長	係員	係員	受付印