

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	名				
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			

受 付 印

事務局長	次 長	議事係長	係 員	係 員