FAX：0964－22－6313

FAX送信票は不要です

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	□ 公共交通機関（電車・バス）　□ 借り上げバス □ タクシー　□ その他（　　）							
市内宿泊等	宿泊	□ 有　□ 無			昼食	□ 有　□ 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（0964－22－1111）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	□ 可　□ 不可	受入日時	月　日　：　～　：
相手先への連絡	□ 済　□ 未	場所	
所管課	課（担当：　）	議長報告	□ 済　□ 未
議会対応	□ 議長　□ 副議長　□ 委員長（　）　□ 事務局長　□（　）		
送迎	□ 必要（　時　分　場所：　）　□ 不要		
公用車			
その他			

事務局長	次長	議事係長	係員	係員

受付印