

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	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(0964-22-1111)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	<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"/> ()		
送迎	<input type="checkbox"/> 必要 (時 分 場所:)		<input type="checkbox"/> 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