

行政視察申込票

申込日時	令和 年 月 日 (曜日)	
議会名	都道府県	市区町村 議会
団体名	() 委員会・会派・その他	
人数	計 名 (議員 名・執行部 名・随行 名)	
連絡先	ご担当者名	
	電 話	
	F A X	
	E - m a i l	
希望日時 ※受入可能日は、香美市議会のホームページでご確認ください	第1希望： 月 日 (曜日) : ~ :	
	第2希望： 月 日 (曜日) : ~ :	
	第3希望： 月 日 (曜日) : ~ :	
視察事項	① ② ③	
選定理由	・視察候補地として選定していただいた理由および貴団体の現状・課題をご記入ください	
行程等 ※お決まりでしたらご記入ください	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	
備 考 ※その他連絡事項等ご記入ください		

←太枠内にご記入の上、
香美市議会事務局あて
にお送りください。

香美市使用欄	
(受入日) 月 日 (曜日) : ~ :	
担当課 :	
担当者 :	
連絡先 :	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ()	
※執行部対応の場合 <input type="checkbox"/> 視察事項等の連絡	
担当課 :	
担当者 :	
連絡先 :	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ()	
※執行部対応の場合 <input type="checkbox"/> 視察事項等の連絡	
申し込み受付者 <input type="checkbox"/> 受入可否連絡 (電話)	
説明会場 ()	
各担当者 <input type="checkbox"/> 駐車場手配 <input type="checkbox"/> HP表示	
司会担当者 () <input type="checkbox"/> 案内メール送信	