行政視察申込書

令和　　年　　月　　日受付

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名及び委員会名等 | 担当者名及び連絡先 |
|  | ℡ |
| 視察日時 | 第1希望　令和　　年　　月　　日（　）　 時 　分～　 時　 分第2希望　令和　　年　　月　　日（　）　 時 　分～　 時　 分 |
| 視察項目具体的にご記入ください |  |
| 視察人数 | 議員　　名 　随行職員　　 名　 担当職員　　名 | **計　　名** |
| 交通手段 | 車（ワゴン・乗用車・マイクロ） ・ 電車 ・ バス ・ その他 |
| 到着時間 | 新鎌ケ谷駅・市役所　　　　時　　分　・　未定 |
| 昼食予定 | 有 ・ 無 | 宿泊予定 | 有 ・ 無 |
| 備　　考 |  |

＜送付先＞　E-mail: gikaisyomu@city.kamagaya.lg.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局　長 | 次　長 |  | 事 務 局 員 |
|  |  |  |  |

※メール送信後は、申込書到着確認のためお電話くださいますようお願いします。

|  |
| --- |
| 以下、鎌ケ谷市議会事務局記入欄 |

|  |
| --- |
| ○事務局担当者　：担当者　　　　　　　　　出席者○担当課連絡日　：令和 　年 　月 　日（　）　　　　　より可・否の回答あり○担当課回答日　：令和 　年 　月 　日（　）　　　　　　　　　所属・担当者（　　　　　　　　　　　　　　　　内線(　　)） |
| ○受け入れ可否連絡日：令和　 年 　月 　日（　）　　　　　　　　氏へ連絡済み○視察会場　　　：第３委員会室・（　　）委員会室○確定視察日時　：令和 　年 　月 　日（　）　　時　　分 |

次のとおり処理いたしました