

双葉町議会 行政視察申込書

申込日： 令和 年 月 日

自治体名	(都道府県)	(市区町村)			議会	(委員会・会派名等)
	合計 人	議員 人	事務局 人	その他 人	(備考) <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む	
視察希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ()				
		□午前 / □午後 : ~ □午前 / □午後 :				
	第2希望	令和 年 月 日 ()				
		□午前 / □午後 : ~ □午前 / □午後 :				
視察内容	【視察項目】 ※できるだけ具体的にご記入ください。					
	【現地視察の希望】 □ 無 □ 有 (希望施設名:)					
交通手段等	<input type="radio"/> 交通手段: <input type="checkbox"/> 公共交通 (□電車 / □バス) <input type="checkbox"/> 借上・公用バス (□大型 / □中型以下) <input type="checkbox"/> 乗用車等その他 (→台数: 台) <input type="radio"/> 町内宿泊予定: □ 有 / □ 無 / □ 未定 <input type="radio"/> 町内飲食予定: □ 有 / □ 無 / □ 未定					
その他 <small>(要望・確認事項)</small>						
担当者名 及び連絡先	所属				ふりがな 氏名	
	電話番号				FAX 番号	
	E-mail					

※ メール、FAX 送信後、到達確認のため、電話にて双葉町議会事務局へご連絡ください。
 ※ 受入れ可となった場合、依頼文書、視察者名簿、行程表を視察日 2 週間前までに送付願います。

双葉町議会事務局
 電話：0240-33-0309 (直通) FAX：0240-33-0310
 E-mail：gikai@town.fukushima-futaba.lg.jp

【双葉町議会事務局 記入欄】

担当課調整	課 *調整日: /	課 *調整日: /
受入可否	□ 可 ・ □ 不可 (理由:) → 受入可否連絡日: /	
確定視察日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	