

松江市議会行政視察申込書

		申込日：令和 年 月 日	
区市町村議会名	都道府県	市区町村	
団体名(委員会・会派等)			
視察希望日時 ※AMかPMに○をしてください。	第1希望	令和 年 月 日 () AM ・ PM	
	第2希望	令和 年 月 日 () AM ・ PM	
視察人数	名(議員 名・随行者 名・執行部同行 名) <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む		
担当者名及び連絡先	職名		ふりがな 氏名
	連絡先	TEL	
		FAX	
		E-mail	
視察希望内容 ※現地視察は担当課との調整により必ずしも実施できるものではありません。	<<視察項目>>※できるだけ具体的にご記入ください。 <<視察理由>>※貴団体の取り組み状況、今後の方向性、参考とされた資料・情報 等		
	現地視察希望	<input type="checkbox"/> あり(施設名:) <input type="checkbox"/> なし	
	交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関(バス、電車、飛行機等) <input type="checkbox"/> 自家用車・バイク <input type="checkbox"/> 借上げバス→大型・中型・マイカ <input type="checkbox"/> その他()	
行程等 ※お決まりでしたらご記入ください。	宿泊	<input type="checkbox"/> あり(前泊・後泊) <input type="checkbox"/> なし	
	食事	<input type="checkbox"/> あり(昼食・夕食) <input type="checkbox"/> なし	
その他特記事項			

松江市議会事務局 議事調査課 行 (FAX 番号: 0852-55-5533) (E-mail: giji@city.matsue.lg.jp)

【事務局記入欄】

所管課への依頼	／ 済	所管課:	担当:	()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
	／ 済	所管課:	担当:	()	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
受入可否	可(受入日: / () AM・PM) 否(理由:)				依頼先への回答	/		
決裁	事務局長	次長	議事調査課長	総務係長	議事調査係長	総務係	議事調査係	受付日
	起案日							/
決裁日								/