

御殿場市議会行政視察申込書

御殿場市議会事務局 宛

(FAX : 0550-82-4326)

申込日：令和 年 月 日

自治体名					
団体名 (委員会・会派等)					
人数	合計	名(議員	名、事務局	名、当局	名)
視察希望日時	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
視察内容 ※可能な限り詳細に 記入してください					
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関() <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 公用車 <input type="checkbox"/> その他()				
市内食事・宿泊等	食事 <input type="checkbox"/> 有(場所:) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 宿泊 <input type="checkbox"/> 有(場所:) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 ※本市宿泊の団体を優先する場合があります。				
担当者連絡先	所属・氏名				
	住 所 〒				
	電 話 番 号				
	F A X				
その他連絡事項等					

【御殿場市議会事務局記入欄】

受付日	令和 年 月 日	受入可否連絡日	令和 年 月 日
会 場		担当課	
対 応		挨拶等	
送 迎			
備 考			