

FAX 送信票不要

※送信後、御連絡ください。

## 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 (タクシー )		
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	
備考			