

大田市行政視察申込書

申 込 日	年 月 日 (曜日)		
議 会 名	都道府県		議会
委員会・会派名等			
人 数	人(議員: 人、随行人、執行部 人)		
視 察 希 望 日	(第1希望)	年 月 日 (曜日)	午前・午後 ~
	(第2希望)	年 月 日 (曜日)	午前・午後 ~
視 察 項 目			
交 通 手 段	JR / 借り上げバス / タクシー / レンタカー / 自家用車		
担 当 者 連 絡 先	担当者名		所 属
	電 話		F A X
	E - mail :		
そ の 他			
※メールまたはFAX送信後、お電話で大田市議会事務局までご連絡ください。 【連絡先】大田市議会事務局 電話 0854-83-8137(直通) FAX 0854-82-9927 Email: o-gikajimu@city.oda.lg.jp			

【大田市議会事務局受付欄】

申込書受付日	年 月 日	受 付 者	
担 当 課 合 議			
受 入 の 回 答	月 日 () 午前・午後 ~		
	受入可能 / 受入不可能 の連絡済		
そ の 他		会議室	委員会室/全員協議会室/