

行政視察事前依頼書

申込日

		[]													
視察日時【必須】	第1希望	日	[]												
		時間	[]	[]	時	[]	分	～	[]	時	[]	分			
	第2希望	日	[]												
		時間	[]	[]	時	[]	分	～	[]	時	[]	分			
※視察は午前9時～12時、午後1時30分～午後5時の間をお願いします。															
団体名【必須】	都道府県名			[]									市区町村名		[]
委員会名等	名称 []														
人数【必須】	0	名	議員	[]	名	随行	[]	名	執行部	[]	名				
連絡先【必須】	所属			[]									担当者氏名		[]
	TEL			[]									FAX		[]
	E-mail			[]											
交通手段	公共交通機関			[]											
	自動車			[]									貸切バス駐車場		[]
宿泊等	場所	[]	宿泊先		[]									[]	
	その他	[]	([])												
	宿泊・食事場所の紹介 []														
研修視察項目【必須】	項目(概要を記載)														
	[]														
	現地視察の希望			[]	詳細		[]								
その他希望等	[]														

※必須項目は必ず記載してください。

飯田市議会事務局処理欄 (下記は記入しないでください)

会場	[] ([])												
担当課との調整	項目	[]	連絡日	[]	担当課	[]	受入れ	[]					
	項目	[]	連絡日	[]	担当課	[]	受入れ	[]					
	項目	[]	連絡日	[]	担当課	[]	受入れ	[]					
受入れ	不可能理由 ([])												
対応状況	電話	[]	[]		連絡先		[]						
	駐車場	[]	[]		[]								
備考	[]												