

射水市議会事務局 行（送付状不要）（申込書送付後、0766-51-6610 に電話をお願いします）

メール：gikai@city.imizu.lg.jp

F A X：0766-51-6645

## 射水市議会行政視察申込書

太枠内（色なし部分）をご記入ください。

		申 込 日	年	月	日
都道府県名			ふ り が な 市区町村議会名等		
ふ り が な 委員会・会派名等					
人 口	人	面 積	m <sup>2</sup>		
視察希望日時 時間はAMまたはPMに○をするか、時間を記入してください。	第1希望	年	月	日	AM・PM / 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年	月	日	AM・PM / 時 分 ~ 時 分
視 察 人 数	名（議員 名・随 行 名・執 行 部 名）				
担当 所属名・職名・氏名	ふりがな				
連 絡 先	TEL			FAX	
	メール				
視察希望内容 現地視察の「有」または「無」に○をしてください。また、括弧内には施設名を記入してください。	《視察項目（具体的に）、質問事項、視察理由（貴団体の取組など）》				
	現地視察	有（ ） ・ 無			
行程等 是非、射水市内でご宿泊、お食事ください。	交通手段				
	射水市内宿泊	有（前泊・後泊） / 無			
	射水市内食事	有（視察前・視察後） / 無			
その他特記事項					

【射水市議会事務局記入欄】

			申込書受付日	年	月	日（ ）
担当課		担当者 職・名	依頼日	/	回答日	/ 可・否
担当課		担当者 職・名	依頼日	/	回答日	/ 可・否
受入日	年	月	日（ ）	AM・PM / 時 分 ~ 時 分	申込者への 回答日	月 日（ ）
局長	次長・課長	課長補佐・係長	係員		主務	