

日出町行政視察申込書

申込日：令和 年 月 日

1. 視察希望日時	第1希望 令和 年 月 日() 午前・午後 ~
	第2希望 令和 年 月 日() 午前・午後 ~
2. 自治体名	
3. 団体名 (委員会・会派等)	
4. 人数	議員()名・事務局職員()名・その他()名：計()名
5. 担当者名及び連絡先	所属・氏名 <small>ふりがな</small>
	電話番号 FAX番号
	メールアドレス
6. 視察内容	《視察項目》 ※具体的に御記入ください。
	《現地視察》 ※希望される場合は、御記入ください。
7. 当日の交通手段等	公共交通機関 ・ タクシー ・ バス(大型・中型・小型) ・ その他()
8. 宿泊先	前日 当日
9. 昼食場所	※決まっていれば御記入下さい(町内にての食事をお願いします)。
10. その他	

※ FAX送信後、必ずお電話にて日出町議会事務局へ連絡をお願いします。

TEL : 0977-73-3135(直通)

FAX : 0977-73-0044