

行政視察受入依頼書（兼確認書）

※この太枠内にご記入ください。

視察希望日時 (第3希望まで 記入可)	① 令和 年 月 日 () AM・PM ~			
	② 令和 年 月 日 () AM・PM ~			
	③ 令和 年 月 日 () AM・PM ~			
都道府県 区市町村名	都道 府県	(フリガナ:)		区市 町村
団体名 (委員会・会派等)	常任 特別	委員会	(フリガナ:)	会派
人員	議員 名・随 行 名・その他 名・合 計 名			
担 当 者 及び連絡先	係職氏名 :			
	電話番号 : - - (直通・内線)			
	FAX番号 : - -			
	随行者または会派幹事様の緊急ご連絡先(携帯) :			
視 察 内 容	視察項目 :			
	具体的内容 :			
	現地視察 : (希望される施設等があればご記入ください。)			
市内宿泊予定	・予定なし ・前泊 ・後泊 (施設名:) ・食事 (施設名:) ※ご視察の際は、できるかぎり市内のホテル・お食事処をご利用ください。			
交通手段(予定)	・専用 (貸切・公用) バス (大型タクシー含む) ・新幹線等 (一般タクシー含む)			

※角田市記入欄 (以下は記入しないでください。)

視察決定日時	令和 年 月 日 () AM・PM : ~ :			
対応所管課	項目① :			
	課係担当者名 :	No.	可否	
	項目② :			
	課係担当者名 :	No.	可否	
会場確保	・第 委員会室	・その他 ()	済	
公用車確保				済
当日対応	・議長	・副議長	・議員 ()	済
備 考	・その他 ()			

上記のとおり視察を受け入れます。

令和 年 月 日

局長	次長	係長	係		受信者