

# 調布市議会行政視察申込書

申込日    年    月    日

都道府県名		市区町村名	
委員会・会派名等	<input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会 派 <input type="checkbox"/> 個 人 <input type="checkbox"/> その他		
担当者	所 属	連絡先	電 話
	(フリガナ)		FAX
	氏 名		メー ル
視察希望日時	第1希望 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 年 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 月 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 日 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 時 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 分 ~ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 時 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 分 第2希望 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 年 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 月 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 日 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 時 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 分 ~ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 時 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 分		
視 察 人 数	議 員 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 人	交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関
	執行部 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 人		<input type="checkbox"/> バス(大型・中型・小型)
	事務局随員 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 人		<input type="checkbox"/> 公用車 <input type="checkbox"/> タクシー
	合 計 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 0 人		<input type="checkbox"/> その他 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> )
視 察 内 容	現地視察の希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (施設名等: <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> )		
質 問 事 項	※できるだけ具体的にご記入ください。後日、質問項目をいただきます。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
そ の 他	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		

※メールの件名は「行政視察申込み(自治体名)」としてください。

※FAX送付状は不要です。

※メール又はFAX送信後、確認のためご連絡をお願いします。

**【受入決定後、郵送していただくもの】** ①依頼文書 ②視察者名簿 ③行程表 ④具体的な質問項目

— 調布市議会事務局記入欄 —

対応所管課		担当	
受入可否	可・不可・未定	不可の理由	
日 時		場 所	
可否連絡		正式依頼收受	
所管課送付			
備 考			

◆ 調布市議会事務局 庶務係 ◆

〒182-8511 東京都調布市小島町2-35-1

TEL : 042-481-7292

FAX : 042-481-5119

MAIL : gikai@city.chofu.lg.jp