

加美町議会事務局 行き

申込日 令和 年 月 日

行政視察申込書

視察団体名	都・道・府・県		区・市・町・村議会	
委員会・会派名等				
視察人数	人（議員 人・随行人・執行部 人）			
視察希望日時	第1希望 令和 年 月 日（ ） AM・PM ____時～____時 第2希望 令和 年 月 日（ ） AM・PM ____時～____時			
視察内容	※質問内容もわかる範囲でご記入ください			
	※貴団体の取り組み状況・今後の方向性・問合せのきっかけ			
交通手段	電車・借上げバス・飛行機・ジャンボタクシー・その他（ ）			
視察の行程	※その他視察される場所があれば、差支えない範囲でお答えください			
ご連絡先等	ご担当者職・氏名	TEL：		
		FAX：		
		Mail：		
その他				

※適宜、改行してください。

※FAX、メール送信後は申込書到着確認のために下記へご連絡をお願いします。

加美町議会事務局 担当 電話 0229 (67) 5120

E-mail：gikai@town.miyagi-kami.lg.jp

《加美町記入欄》

担当課①	課（担当者： ）	
担当課②	課（担当者： ）	
担当課③	課（担当者： ）	
受入れ可否	可 ・ 否（理由： ）	