

鏡石町行政視察申込書

申込日：令和 年 月 日（ ）

自治体名			
団体名	(委員会名・会派名等)		
視察希望日時	第1希望	令和 年 月 日（ ）	時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日（ ）	時 分～ 時 分
視察人員	議員 名、事務局 名、職員 名、その他 名 (合計 名) <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む		
担当者	所属・氏名 (フリガナ)		
	TEL	- -	FAX - -
	e-mail		
視察項目 (具体的に御記入ください)			
交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 借上バス <input type="checkbox"/> その他 ()		
全視察行程			
その他 依頼事項等			

◎メール等の送信後、必ずお電話で鏡石町議会事務局へのご連絡をお願いします。

【福島県鏡石町議会事務局】
 TEL:0248-62-2110
 FAX:0248-62-6553
 e-mail:gikai@town.kagamiishi.lg.jp

【以下 鏡石町記入欄】

議 長	事務局長	局 員

町 長	副町長	課 長	担 当

視察対応課	1. 課 (対応 可・不可) 理由:		
相手方依頼状 (/)	2. 課 (対応 可・不可) 理由:		
	3. 課 (対応 可・不可) 理由:		
視察対応者			
視察場所		挨拶者	その他