

渋川市議会行政視察申込書

依頼日 令和 年 月 日

1. 議会名					
2. 委員会名 (または会派名等)					
3. 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
4. 人数	合計 人 (議員 人 / 随行人 人 / その他 () 人)				
5. 担当者名 及び連絡先	担当者	(所属) (氏名)			
	電話	-	-	F A X	-
	e-mail	@			
6. 視察内容	視察事項				
	具体的内容				
7. 交通手段	<input type="checkbox"/> 電車・路線バス <input type="checkbox"/> 借り上げバス (<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型以下) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 未定				
8. 行程情報	市内宿泊	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 前日 <input type="checkbox"/> 当日)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 未定	
	市内食事	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 未定	
9. その他 ※特記事項等がありましたら、ご記入ください。					

※ F A X、メール送信後は渋川市議会事務局 (電話 0279-22-2483) へご連絡をお願いします。

◎連絡・問い合わせ先：渋川市議会事務局
 電話：0279-22-2483(直通) F A X：0279-22-2329
 lgwan：gikai-s@city.shibukawa.lg.jp
 e-mail：gikai-s@city.shibukawa.gunma.jp