

行政視察受入れ依頼書（兼確認表）

視察希望日時	①令和 年 月 日 () AM・PM : ~ :			
	②令和 年 月 日 () AM・PM : ~ :			
	③令和 年 月 日 () AM・PM : ~ :			
区市町村議会名	県			
団体名 (委員会・会派等)	<input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派			
視察人数	名 (議員 名 ・ 随行者 名) <small>※議長・副議長が含まれる場合は○をお願いします。 議長 ・ 副議長</small>			
担当者名及び連絡先	(局・課・係名)	TEL ()	FAX ()	e-mail: @
随行者名	様 (課・職名) 携帯番号 (- -)			
視察内容 (調査事項)	項目 (詳細に)			
	現地視察 (施設名)			
交通手段	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※ 東浦町議会事務局記入欄 (記入しないでください)

受付日	令和 年 月 日 ()	担当者	
-----	--------------	-----	--

○ 東浦町の対応

車の準備	済 (1BOX・乗用車) 台 ・ 不要		
委員会室	済 (第1・2・3・合同委員会室) ・ その他 ()		
その他	済 (プロジェクター・スクリーン) ・ その他 ()		
担当課との調整 (課)	①	月 日 ()	AM・PM : ~ :
	②	月 日 ()	AM・PM : ~ :
	③	月 日 ()	AM・PM : ~ :
受け入れ	可能 ・ 不可 (理由:)		
送迎時刻及び場所	迎	時刻 (:)	場所 (JR ・ 名鉄 駅)
	送	時刻 (:)	場所 (JR ・ 名鉄 駅)
相手先への連絡			

決裁欄

議長	局長	補佐	係長	係