

## 鴨川市議会行政視察申込書

FAX送信票不要

申込日: 令和 年 月 日 ( )

自治体名						(都道府県も記入)
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、 当局 _____ 名、 その他 _____ 名 計 _____ 名 <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む    ※ <input checked="" type="checkbox"/> してください					
担当者	所属・役職・氏名(フリガナ)					
	TEL		FAX			
	E-mail					
視察項目 <small>(内容を具体的に記入ください)</small>	<input type="checkbox"/> 現地視察希望 (視察先: _____ )					
使用交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 高速バス <input type="checkbox"/> 借上バス <input type="checkbox"/> その他(ジャンボタクシーなど)					
市内宿泊等	宿泊: <input type="checkbox"/> 有 ( 月 日 場所: _____ / 未定 ) <input type="checkbox"/> 無					
	昼食: <input type="checkbox"/> 有 ( 月 日 場所: _____ / 未定 ) <input type="checkbox"/> 無					
その他依頼事項等						

※FAX又はメール送信後、必ずお電話で鴨川市議会事務局へのご連絡をお願いします。  
 (TEL: 04-7093-7825 / Fax: 04-7093-7848 / E-mail: gikai@city.kamogawa.lg.jp)

**【以下は鴨川市記入欄】**

	局長	次長	議事係	庶務係	受付者
供 覧					

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可    ※ 相手方連絡(連絡者 _____ / _____ )				
説明担当課	1 _____ 課 (内線 _____ ) 依頼者 _____ / _____				
相手市依頼状 /	2 _____ 課 (内線 _____ ) 依頼者 _____ / _____				
説明依頼書 /	3 _____ 課 (内線 _____ ) 依頼者 _____ / _____				
視察会場	<input type="checkbox"/> 委員会室 <input type="checkbox"/> その他				説明担当課対応者
視察対応者 /	議長・副議長・所管委員長・局長・次長				
プロジェクター(担当課確認)	<input type="checkbox"/> 要 (予約 / 申請 / ) <input type="checkbox"/> 不要				
公用車	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 議会ワゴン車 <input type="checkbox"/> 議長車 <input type="checkbox"/> 公用車    予約 / _____    申請 / _____				
備 考					