**行政視察申込書**

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

白浜町議会事務局　宛

FAX：0739-43-5888　／　MAIL：gikai@town.shirahama.lg.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村議会名 | （ | | 都道  府県 | ） |  | | | 議会 |
| 団体名  （委員会名・会派名） |  | | | | | | | |
| 人　　　数 | 人【議員　　　　人、随行　　　　人、その他（　　　　　　　）　　　　人】 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 第３希望 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　）  　　　　　　　　時　　　　　分　～　　　　　時　　　　　分 | | | | | | |
| 視察内容 | ※できるだけ具体的にご記入ください。 | | | | | | | |
| 現地視察希望 | □有（施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　／　□無 | | | | | | |
| ご連絡先 | 職名 |  | | | | ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話 |  | | | | ＦＡＸ |  | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| その他 | ※特記事項等ございましたら、ご記入ください。 | | | | | | | |