

下野市行政視察申込書

視察団体名	都・道・府・県	区・市・町・村議会
委員会・会派等		
視察人数	計 名 (議員 名・随行 名・執行部 名) ※議長・副議長が含まれる場合○を記入 議長 ・ 副議長	
視察希望日時	第1希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 _____時～_____時 第2希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 _____時～_____時	
視察内容	テーマ ※具体的にご記入ください	
	現地視察 ☐ 有・ ☐ 無 (施設名)	
交通手段	☐ 電車 ☐ マイクロバス 台 ☐ 小型バス 台 ☐ 大型バス 台 ☐ 普通車 台 ☐ その他 () ※電車の場合：自治医大駅 着 午前・午後 時 分	
ご連絡先等	ご担当者 職・氏名	Tel :
	職 :	Fax :
	氏名 :	Mail :
随行者携帯番号	随行者名 : TEL :	
その他	後日、正式な依頼文、視察者名簿、視察行程表をご送付ください。	

※FAX またはメール送信後、申込書到着確認のために下記へご連絡をお願いします。

下野市議会事務局議事課 電話：(0285) 32-8914 (直通)

mail : gikai@city.shimotsuke.lg.jp

《下野市記入欄》 ※以下記入不要

担当課①調整	課 (担当者 :)	/
担当課②調整	課 (担当者 :)	/
受入れ可否連絡日	☐ 可・ ☐ 否 (理由 :)	/

《下野市回覧》

上記のとおり視察申し込みがありました。お受けしてよろしいか伺います。

議長	副議長	事務局長	議事課長			受付者

