

# 潟上市行政視察申込書

申込日： 年 月 日

※FAX 送信票は不要です FAX : 018-853-5260 E-mail : gikai@city.katagami.lg.jp

自治体・団体名			
視察予定人数	人	(議員 人・随行人・その他 人)	
体制	委員会	会派	その他 ( )
視察希望日	第1希望	年 月 日 ( ) AM・PM	: ~ :
	第2希望	年 月 日 ( ) AM・PM	: ~ :
視察内容	※具体的にご記入ください ① ②		
潟上市までの交通手段	飛行機 ・ 新幹線 ・ その他 ( ) 潟上市着予定時刻 午前・午後 時 分 ※後日、参加者名簿・行程表の提出をお願いします		
ご連絡先等	ご担当者職・氏名		TEL :
			FAX :
			E-mail :
その他			

## 潟上市記入欄

事務局担当：	受入可否連絡日	/	( )
確定視察日時：	/	( ) AM PM	:
担当課調整①	課	調整日	/
②	課	調整日	/
依頼文到着日：	/	(依頼文 ・ 参加者名簿 ・ 行程表 ・ その他 )	
その他			