**相 生 市 議 会 行 政 視 察 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体・団体名 |  |
| 委員会・会派名 |  |
| 視察希望日時（第1希望） | 令和　　　年　　　　月　　　　　日時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 視察希望日時（第2希望） | 令和　　　年　　　　月　　　　　日時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 視察人数 | 　　　　名（内訳：議員　　名、随行　　名、その他職員等　　名） |
| 視察項目、内容（できるだけ具体的にご記載ください） |  |
| 連絡先 | 申込年月日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　（所属：　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |

　　※メール・FAXの送信後、必ず相生市議会事務局までご連絡をお願いします。

※この申し込みの受信後、受入れの可否について電話連絡いたします。

　　　申込先：相生市議会事務局　　　　Tel：0791-23-7122

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax：0791-22-5028

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail：gikai@city.aioi.lg.jp