|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 |
| 行 政 視 察 申 込 書 |
| 江南市議会事務局　宛 |  |  |  |  |  |
| 　【ＴＥＬ】０５８７－５４－１１１１（代表）　【e-mail】gikai@city.konan.lg.jp　【ＦＡＸ】０５８７－５６－５９５３ |
| 市町村名 | 　　　　　　　　 都 道 府 県　　　　　 　 市 区 町 村 |
| 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 |
| 委員会名（会派名） |  |
| 人　 数 | 計　　 名（議員　　名　・　職員　　名　・　随行　　名） |
| 担当者名連 絡 先 | 職 名 |  | 氏 名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| e-mail |  |
| 視察内容 |  |
| 現地視察の希望 | □ 希望する（　　　　　　　　　　　）　　□ 希望しない |
| 行　程 | 交通手段 | 電　車：□名鉄　　車：□バス（小型・中型・大型）　□乗用車　　台その他：□（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 宿　泊食　事 | 市内で宿泊：□希望する　□希望しない　□未定市内で食事：□希望する　□希望しない　□未定 |
| ※市内の宿泊施設は「すいとぴあ江南」があります。※ご視察の際は、できるかぎり市内の宿泊施設・お食事処をご利用ください。 |
| その他連絡事項 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【江南市議会使用欄】 |  |  |  |  |  |  |
| 局長 | 課長 | ＧＬ | グループ員 | 担当 |
|  |  |  |  |  |
| 上記の申込について、（　第１希望で受け入れ ・ 第２希望で受け入れ ・ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿のため受け入れ不可 ）と回答してよろしいか。 |
|  | 第１希望 | 第２希望 |
| 議長日程 |  |  |
| 会　　場 |  |  |
| 担当課日程 |  |  |
| 配　　車 |  |  |
| 相手市へ回答 | 　　　月　　　日に　電話　・　メール　にて回答 |