**白　老　町　議会行政視察申込書**

申込日：令和　　年　　月　　日（　）

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名※ | （委員会名・会派名等） |
| 団　体　名※ |  |
| 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 |
| 視察人員※ | 議員　　名、事務局　　名、職員　　名、その他　　名　（合計　　名）□議長含む　　□副議長含む |
| 担　当　者※ | 所属・氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）　 |
| ＴＥＬ　　　　－　　　－　　　 | ＦＡＸ　　　　－　　　－ |
| e－mail　 |
| 視察項目（具体的に御記入ください） | ※１． |
| ２． |
| ３． |
| 交通機関※ | □ＪＲ　　□借上バス　　□その他（　　　　　） |
| 町内宿泊等※ | 宿泊：□有（　　月　　日　場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□無昼食：□有（　　月　　日　場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□無 |
| 全視察行程 |  |
| その他依頼事項等 |  |

**◆上記の※印欄は必ず記入願います。**

白老町議会事務局

ＴＥＬ:０１４４-８２-６６２０

ＦＡＸ:０１４４-８２-３３８１

e-mail:gikai@town.shiraoi.hokkaido.jp

**◆メール等の送信後、必ずお電話で白老町議会事務局への**

**ご連絡をお願いします。**

◆本町議会では、送迎、現地視察対応等のバスは用意でき

ません。

【以下白老町記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 議　長 | 事務局長 | 主　　査 | 書　　　記 | 応対担当 |  | 町　長 | 副町長 | 課　長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 視察対応課相手方依頼状　 ／ | １．　　　　　　　課（対応　可・不可）理由： |
| ２．　　　　　　　課（対応　可・不可）理由： |
| ３．　　　　　　　課（対応　可・不可）理由： |
| 視察対応者 |  |  |  |
| 視察場所 |  | 挨拶者 |  | その他 |  |