

# 琴平町議会行政視察申込書

依頼日: 令和 年 月 日

議会名	(フリガナ)		
委員会名 会派名等			
視察希望日時	第1希望: 令和 年 月 日( ) AM / PM : ~ :		
	第2希望: 令和 年 月 日( ) AM / PM : ~ :		
	その他		
人数	人(議員: 人 / 事務局職員: 人 / 執行部: 人)		
担当者名及び 連絡先	(フリガナ)		
	氏名		
	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
E-mail			
視察内容 ※具体的な項目を ご記入ください。 (別紙添付可)	《視察項目》		
視察項目 選定経緯	※選定にあたり、問い合わせのきっかけや参考とした資料等について、お聞かせください。		
行程等	●交通手段: <input type="checkbox"/> 公共交通(電車・路線バス) <input type="checkbox"/> 借上・公用バス(大型・中型以下) <input type="checkbox"/> 乗用車等その他( )		
	当日出発地		移動手段
	視察後予定地		
	※受入れに際しては、琴平町内での宿泊をお願いしています。		
	●町内宿泊予定: 有 ・ 無 ・ 未定		
特記事項			

※ メール送信後は、琴平町議会へ到着確認のお電話をお願いします。

◎連絡・問い合わせ先: 琴平町議会事務局  
 電話: 0877-75-6713(直通)    FAX: 0877-75-6726  
 E-mail: gikajimukyoku@town.kotohira.lg.jp

◆琴平町記入欄

受入可否連絡日 / 可 ・ 否 (理由 )  
 確定視察日時: 令和 年 月 日( ) 午前 : 午後 時 分 ~ 時 分  
 担当課調整 : 項目① 課( ) 調整日 /  
 担当課調整 : 項目② 課( ) 調整日 /  
 依頼文到着 : (  依頼文    参加者名簿    行程表    その他 )  
 ファイル入力: (  受入一覧表    担当課依頼文    HP表示