

行政視察申込書

奄美市議会事務局 行
(E-mail : gikai@city.amami.lg.jp)
(TEL : 0997-52-1263)
(FAX : 0997-52-2815)

令和 年 月 日

※送信票等は不要です。そのままお送りください。

市区町村議会名	都・道・府・県		議会	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
団体名	☐ 委員会 ☐ 会派 ☐ その他			
人 数	計 名 (議員 名、理事者 名、随 行 名)			
連絡先 (担当者)	部 署			氏 名
	連絡先	TEL	- -	
		FAX	- -	
		E-mail	@	
視察件名				
視察項目	※執行部の受け入れ確認を円滑に行うため、できるだけ詳しく御記入ください。 (『〇〇〇事業について』のような大まかな記載は避けてください。)			
今回の視察項目（本市の取り組み）を、どのようにして（何で）お知りになりましたか？				

【以下、奄美市記入欄】

受入可否	☐ 可 ☐ 不可	備考 ()				
確定日時	令和 年 月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分			
担当課	課		課			
会議室	☐ 第一委員会室 ☐ 第二委員会室 その他 ()					
備 考						
		議長	局長	次長	係長	係