

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	※具体的にご記入ください				

【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