

FAX送信票は不要です
そのまま送信してください

七尾市行政視察申込依頼書

令和 年 月 日

議会名	都・道 府・県		議会	
	<input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派 <input type="checkbox"/> その他	名称		
人数	人（内訳：議員 人 / 随行人 人 / 執行部 人）			
連絡先	電話		担当者	
	FAX			
視察日時	第1希望日	令和 年 月 日（ ）	: ~ :	
	第2希望日	令和 年 月 日（ ）	: ~ :	
視察内容	視察項目 ※出来るだけ具体的な内容			
	現地視察 ※希望される施設等あればご記入ください			
宿泊予定	<input type="checkbox"/> 市内（宿泊先： ） <input type="checkbox"/> 市外（地域： ）			
移動手段	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> その他（ ）			
その他 確認事項				