

# 松江市議会行政視察申込書

		申込日：	令和	年	月	日
議 会 名	都・道・府・県	市・区・町・村				
団体名(委員会・会派等)						
視 察 希 望 日 時 ※AMまたはPMに☑	第1希望	令和	年	月	日 ( )	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
	第2希望	令和	年	月	日 ( )	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
視 察 人 数	名 (議員 名・執行部 名・随行 名) <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む <input type="checkbox"/> 正副議長含まず					
担当者名及び連絡先	職 名			ふりがな 氏 名		
	連 絡 先	T E L				
		F A X				
		E-mail				
視 察 希 望 内 容 ※現地視察は担当課との調整により必ずしも実施できるものではありません。	≪視察項目≫※できるだけ具体的にご記入ください。					
	≪視察理由≫※貴団体の取り組み状況、今後の方向性、参考とされた資料・情報 等					
	現地視察希望		<input type="checkbox"/> あり (施設名： ) <input type="checkbox"/> なし			
行 程 等 ※お決まりでしたらご記入ください。	交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (バス、電車、飛行機等) <input type="checkbox"/> 自家用車・レンタカー <input type="checkbox"/> 借上げバス→大型・中型・マイカ <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	宿泊	<input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 前泊 ・ <input type="checkbox"/> 後泊 ) <input type="checkbox"/> なし				
	食事	<input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 昼食 ・ <input type="checkbox"/> 夕食 ) <input type="checkbox"/> なし				
その他特記事項						

松江市議会事務局 議事調査課 行 (FAX 番号：0852-55-5533) (E-mai：giji@city.matsue.lg.jp)

【事務局記入欄】

所管課への 依頼	月 日 担当課：	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否							
	月 日 担当課：	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否							
受 入 可 否	可 (受入日： 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> AM・ <input type="checkbox"/> PM )	依頼先への 回 答	月 日						
	否 (理 由： )								
決 裁	事務局長	次 長	議 事 調 査 課 課 長	総務係長	議事係長	調査係長	係 員	起 案 者	受 付 日
起案日									/
決裁日									

スケジュール 常任1・2 受入れカレンダー 総合窓口