

行政視察申込書

韮崎市議会事務局 御中

【e-mail】 gikai@city.nirasaki.lg.jp

【FAX】 0551-23-1211

自治体名	(人口： 人・議員定数 人)		
議 会 名			
視察希望 日 時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分	
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分	
	第3希望	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分	
委員会名 (会派名)			
人 数	計 名 (議員 名 ・ 事務局職員 名 ・ その他職員 名)		
担当者名 連 絡 先	職 名		氏 名
	電話番号		FAX 番号
	e-mail		
調査事項	※ 具体的な調査事項・質問事項を、別紙「調査・質問事項」にご記入ください		
	現地視察の希望	☐ 希望する () ☐ 希望しない	
行 程	交通手段	☐ 電 車 ☐ バス (小型・中型・大型) ☐ 乗用車 () 台 ☐ その他 ()	
	宿 泊 食 事	☐ 市内で宿泊 () ☐ 市内で食事 () ※ご視察の際は、できるかぎり市内のホテル・お食事処をご利用ください	

【韮崎市議会使用欄】

相手先への連絡	月 日に ☐ 電話 ☐ メール にて回答		
受け入れ可否	☐ 可 (日時：) ☐ 否		
担当課への依頼	課 (担当者)		
会場の手配	☐ ☐ その他 ()		
その他手配		当日対応職員	

調 査 ・ 質 問 事 項

調 査 事 項	
具体的な調査事項・質問事項等をご記入ください。また、視察先として当市を選択された際に、参考としたもの（ホームページなど）がありましたら、具体的にご記入ください。	