**浦 添 市 議 会 行 政 視 察 申 込 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 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（　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 |
| 第２希望 | 令和　　　年　　　　月　　　　日（　　）　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 |
| 団 体 名（委員会・会派等） | 　 |
| 人　　数 | 計　　　　　名　（議員　　　　　名　・　随行　　　　　名　・　その他職員　　　　　名） |
| 担当者名、連絡先 | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
| ＴＥＬ | －　　　　－　　　　　 | ＦＡＸ | －　　　　－　　　　　　 |
| ｅ－ｍａｉｌ | 　　　　　　　　　　 　 |
| 視察調査事項※現地視察を希望する場合、『現地視察希望』とご記入ください。 | 【視察項目】※「〇〇事業について」などの大まかな記載はご遠慮いただき、具体的かつ詳細に記載してください。 |
| 交通手段及び台数 | マイクロバス　・　路線バス　・　モノレール　・　レンタカー　・　タクシー　・　その他（　　　　　　　　　） |
| そ の 他 | ※受け入れ可能な場合は、正式な依頼文、視察者名簿、視察行程表、質問表をご送付下さい。 |
| アンケート | 市内食事予定 | 予定あり　　　　　　・　　　　　未定　　　　　・　　　予定なし |
| **※行政視察の際は、浦添市内の飲食店の利用をご検討いただきますようお願いします。** |

　***※メールまたはＦＡＸ送信後は、必ずお電話（下記記載）で浦添市議会事務局議事係へご連絡お願いします。***

--------------------------------------------------------------------------------------------------

**下記は記入不要です。**

【浦添市議会事務局記入欄】　　　　　受付日：　　　　年　　　　月　　　日（受付者：　　　　　　　　）

浦添市議会事務局議事係

電話：098-851-5057（直通）

FAX：098-877-4826

アドレス：gikai@city.urasoe.lg.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁欄 | 次　長 | 班　長 | 班　員 |
| 　 | 　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課（者） |  （内線：　　　　　　　） |
| 受入れ可否 | □可　 　（日時　：　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　時～ 　　　）□不可　（理由　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 相手先連絡 | 　　月　　日に　□電話　□メール　にて回答済　（回答者　：　　　　　　） |
| 備　考 |  |