

高知市議会 行政視察申込書

※電子メールで申込書を送付した際に、電話でご連絡ください。(連絡先：高知市議会 議事調査課 電話 088-823-9400)

受付年月日									
自治体名	都道府県		市町村名						
団体名 (委員会・会派等)					どちらかに○をつけてください	委員会視察			
					その他(会派視察等)				
視察希望日時	希望日(例 令和6年1月31日)			希望時間帯(例: 14:00~16:00)			希望時間		
	第1希望							分	
	第2希望							分	
視察項目	内容 (具体的に記載してください。)						現地視察先 (現地視察をご希望する場合)		
①	項目名								
②	項目名								
視察参加者口	議員		名	事務局		名	合計		名
				執行部		名			
交通手段					宿泊の有無等				
その他連絡事項									
連絡先	担当者氏名						所属		
	電話						E-mail		

以下は事務局記載欄

受付年月日								
議会事務局の対応者								
担当部署								
確定日時								
会議室								
	チェック欄	日付	メモ					
会議室確保								
所管部局への依頼								
受入れの可否								
申込者への連絡								
公用車使用								
プロジェクター等備品の使用								