

柏崎市議会視察申込書

FAX送信票不要

依頼日: 令和 年 月 日

1. 自治体名				
2. 委員会・会派名等				
3. 人数	議員 人	事務局 随 行 人	(その他) 人	計 0 人
4. 視察希望日時	第1希望: 令和 年 月 日() AM・PM : ~ :			
	第2希望: 令和 年 月 日() AM・PM : ~ :			
5. 視察内容	《視察項目》			
	①			
	②			
《問い合わせのきっかけ・貴自治体での取り組み状況など》				
6. 担当者名 及び 連絡先	職・氏名			
	電話番号	-	-	(内線)
	FAX番号	-	-	
	E-mail			
7. 柏崎市までの 交通手段等	<input type="checkbox"/> 公共交通 () / <input type="checkbox"/> 借上バス(大型・中型以下) <input type="checkbox"/> 乗用車等その他 () <input type="checkbox"/> 市内宿泊予定 (有・無・未定) / <input type="checkbox"/> 市内飲食予定 (有・無・未定)			
8. その他				

※ FAX、メール送信後は、申込書到着確認のため、以下まで御連絡をお願いします。

連絡・問い合わせ先 : 柏崎市議会事務局
 電話 : 0257-21-2340(直通) / FAX : 0257-22-8725
 E-mail : gikai@city.kashiwazaki.lg.jp

※柏崎市記入欄

担当 確認日: / 受入可否連絡日: /
 確定視察日時: 令和 年 月 日() 午前・午後 : ~ :
 依頼文到着日: /
 担当 正式依頼: /
 送迎要否 : 要 不要 (配車日 / 時間帯)

その他