

事務局長	次長	係長	書記

# 行政視察受入票

新潟県村上市議会事務局 FAX0254(53)3219

令和  年  月  日 受付

受付者

<input type="text"/>	この欄は記載しないでください。
----------------------	-----------------

視察希望月日	第1希望 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
	第2希望 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ( <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
議会名	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 議会 (委員会名: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 常任委員会 <input type="checkbox"/> 特別委員会 ) (会派名: <input type="text"/> ) (その他: <input type="text"/> ) 上記以外の構成で視察される場合ご記入ください。
視察人数	組織名称等 <input type="text"/>
	電話番号 ( <input type="text"/> ) <input type="text"/> - <input type="text"/> 担当者職名 <input type="text"/> FAX番号 ( <input type="text"/> ) <input type="text"/> - <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 様 E-mail <input type="text"/>
	申請時 議員 <input type="text"/> 人 理事者 <input type="text"/> 人 随行 <input type="text"/> 人 計 <input type="text"/> 0 人
	変更 議員 <input type="text"/> 人 理事者 <input type="text"/> 人 随行 <input type="text"/> 人 計 <input type="text"/> 0 人 <small>この欄は記入しないでください。</small>
視察内容	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/>
担当課等	担当課 <input type="text"/> 対応 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <small>この欄は記入しないでください。</small> 担当者職・氏名 <input type="text"/> <input type="text"/> 特記事項 <input type="text"/>
到着時刻・交通手段等	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 <input type="checkbox"/> JR <input type="text"/> 号 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分着 連絡事項 <input type="text"/> 変更 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 <input type="checkbox"/> レンタカー 連絡事項 <input type="text"/>
宿泊先等	<input type="text"/> 紹介の有無 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不用 <small>差支えなかったらご記入ください。</small>
昼食等	紹介の有無 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不用
<small>以下は記入しないでください。</small>	
送迎等	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="text"/> へ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 <input type="checkbox"/> 不要
庁用車等	<input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> セレナ <input type="checkbox"/> 議長車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
備考	<input type="text"/>