

行政視察事前依頼書(兼確認書)

宮古島市議会事務局 行き  
Fax:0980-73-0944

議 会 名			
視 察 団 体 名 (委員会・会派等)			
人 数 構 成	計 名(議員 名・ 随 行 名・ その他職員 名)		
ご 担 当 者 連 絡 先	部署・職名		氏 名
	電 話	— —	(直通・内線【 】)
	FAX	— —	
	Email		
	第1希望	平成 年 月 日 時 分から 時 分まで	
	第2希望	平成 年 月 日 時 分から 時 分まで	
視 察 内 容	※できるだけ詳しくご記入下さい。		
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> その他( )		
宿 泊	<input type="checkbox"/> 市内で宿泊予定 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 予定なし		

※宮古島市議会事務局記入欄(以下は記入しないでください)

担当部署(者)			
受 け 入 れ の 可 否	<input type="checkbox"/> 可	決定日時	平成 年 月 日 時 分から 時 分まで
	<input type="checkbox"/> 否	不可理由	
視 察 会 場	市役所平良庁舎    階会議室    委員会室( 階)・ その他( )		
備 考			

上記のとおり、視察対応する旨回答致します。

					受 付
局長	次長	次長補佐	係長	係員	年 /