行 政 視 察 申 込 書

北海道室蘭市議会　行

FAX:0143－22－4463(FAX送信票は不要です。)

E-mail:gikai@city.muroran.lg.jp　　(申込日)　　年　　月　　日

視察希望日時	① 令和　年　月　日（　）	午前 午後	：　～　：				
	② 令和　年　月　日（　）	午前 午後	：　～　：				
市区町村名							
団体名	(委員会・会派等)						
視察人数	名（議員　名・事務局　名・執行部　名）						
担当者及び連絡先	課名		氏名				
	TEL		FAX		e-mail		
交通手段	☐ 公共交通機関　☐ レンタカー　☐ 借り上げバス　☐ その他(　　)						
市内宿泊等	宿泊	☐ 室蘭市内	☐ 室蘭市外	☐ 未定			
	昼食	☐ 室蘭市内	☐ 室蘭市外	☐ 未定			
視察項目	**※具体的にご記入ください。**						

※　室蘭市議会事務局処理欄　(以下には記入しないでください)

決裁	議長	局長	課長	議事係長	総務係長	係

受け入れ対応	可　・　不可　(理由：　　)　相手先への回答　／

担当課との調整	／	担当課：	担当者：	(内　)	
	／	担当課：	担当者：	(内　)	
日程	―	―	―	―	
月日(　)	―	―	―	―	
	※ 市内宿泊 ☐ 有　(　　)				
議会の対応	☐ 局長	☐ 課長	☐ その他(　　)		
その他 会場	☐ 応接室	☐ 第１会議室	☐ その他(　　)		
その他 送迎	☐ 有　(　　)	☐ 無			
その他 機器	☐ パソコン	☐ プロジェクター	☐ スクリーン	☐ 不要	
その他 その他					

参考(　　年　　月　　日現在)

人口：　　人	面積：　　㎢	議員定数：　　人
来訪：	訪問：	