

※ メール送信後、到着確認の連絡（TEL024-924-2521）をお願いいたします。

行政視察申込書

申込内容	議 会 名	〇〇県 〇〇市議会
	委員会名・会派名	
	視 察 人 数	議員 名、当局 名、随行 名：合計 名 (<input type="checkbox"/> 議長を含む、 <input type="checkbox"/> 副議長を含む)
	第 1 希 望 日 時	
	第 2 希 望 日 時	
	視 察 項 目 名	
	利 用 交 通 機 関	<input type="checkbox"/> 新幹線、 <input type="checkbox"/> 在来線、 <input type="checkbox"/> その他 () ※借り上げバスの駐車場所は確保することができませんので、ご理解くださいますようお願いいたします。
	市 内 宿 泊 予 定	<input type="checkbox"/> 前泊、 <input type="checkbox"/> 当日泊、 <input type="checkbox"/> 未定、 <input type="checkbox"/> 無し
	タブレット配備の有無	<input type="checkbox"/> 有 、 <input type="checkbox"/> 無 ※資料配布方法の参考にさせていただきます。
	特 記 事 項	
データ	人 口 (直 近)	〇〇〇,〇〇〇人
	面 積	〇〇〇km ²
	議 員 定 数	〇〇人
連絡先	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	メ ー ル ア ド レ ス	
郡山市処理欄	担 当 課 調 整	
	視 察 会 場 調 整	
	受 け 入 れ 可 否	
	返 信 月 日	
	そ の 他	