送信票不要、FAX(0857)73-1677

申込日 令和 年 月 日

行政視察申込書

視察団体名				
委員会・会派名等				
視察人数	(議員 人・随行 人・執行部 人)			
視察希望日時	第1希望 令和 年 月 日() AM ・ PM時~時			
	第 2 希望 令和 年 月 日() AM・ PM時~時			
	※具体的にご記入ください			
視察内容	※貴団体の取り組み状況・今後の方向性・問い合わせのきっかけ			
	現地視察の希望 有・無 (施設名)			
交通手段	飛行機・JR・借上げバス・その他(公用車)			
	鳥取空港・駅着の午前・午後の時の分割を			
岩美町内での 宿泊・食事等	宿泊予定の有無 : 有 無 宿泊日(月 日) 宿泊先()			
	食事予定の有無 : 有 ・ 無 (有の場合→ 昼食 ・ 夕食)			
ご連絡先等	担当者職・氏名 TEL:			
	FAX:			
	Mail:			
その他	- 1500 14 中で、中で、中で、1500 1500 1500 1500 1500 1500 1500 1500			

※FAX、メール送信後は申込書到着確認のために下記へご連絡をお願いします。 岩美町内からの食事及び宿泊にご協力ください。

岩美町議会事務局 電話 (0857) 73-1612 (直通)

E-mail: gikai@iwami.gr.jp

≪岩美町記入欄≫

担当課①	課(担当者:)	
担当課②	課(担当者:)	
担当課③	課(担当者:)	
受入れ可否	可・ 否(理由:)