

枚方市議会 行政視察申込書

記載例

申込日： ○○年 □□月 ◇◇日

議 会 名	○○県 □□市議会				
委員会・会派名	○○委員会 または □□党				
人 数	議員	執行部	事務局	その他	合計
	8 名	3 名	2 名	0 名	13 名
希 望 日 時	第1希望	○○年 □□月 ◇◇日 (月) 14 : 00 ~ 15 : 30			
	第2希望	○○年 □□月 ◇◇日 (火) 10 : 00 ~ 11 : 30			
視 察 内 容	※できるだけ具体的にご記入ください				
	○○事業について <ul style="list-style-type: none"> ・事業概要について ・事業実施までの経緯について ・事業実施による効果について ・今後の課題及び取り組みについて <p style="text-align: right;">など</p>				
	現地視察の希望 : <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (希望施設名: _____) 議場見学の希望 : <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				
交 通 手 段	<input checked="" type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 借上げバス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
市 内 宿 泊 等	宿 泊 : <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		食 事 : <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	※できる限り市内の宿泊施設や飲食店のご利用をお願いします。				
担 当 者 先	ふりがな 担当者名	○○ □□	所 属	◇◇市議会事務局△△課	
	TEL	123-456-789	F A X	987-654-321	
	LGWANメール /Eメール	abc@defghi.lg.jp			
そ の 他	車椅子の議員がいますので、ご配慮をお願いします。 など				

※メールの件名は、「行政視察依頼（貴議会名）」としてください。
 ※申込書送信後、議会局 議会総務課（072-841-1527）までご連絡をお願いいたします。

枚方市議会局記入欄（以下は記入しないでください）

受 付 日	月 日	受 印	担 当 課 担 当 者 (連絡先)	
視 察 会 場			あいさつ	<input type="checkbox"/> 有 (_____) <input type="checkbox"/> 無
備 考				