

# ～行政視察依頼書～

申込日： 令和 年 月 日

西予市議会事務局 [E-mail: gikaijimu@city.seiyo.ehime.jp] [Tel: 0894-62-6413]

都道府県名				市町村名			
議会名				委員会・会派名			
人数	議員	随行者		執行部	計		
視察希望日時	第1希望	令和	年	月	日	( )	～
	第2希望	令和	年	月	日	( )	～
視察事項 (調査事項)	【視察内容】 ※できるだけ詳しくご記入ください。						
	【現地視察】 ※現地視察を希望される場合は、施設名をご記入ください。						
ご担当者 連絡先	住所	〒					
	部署・職名				ふりがな 氏名		
	電話						
	E-mail						
交通手段	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 公用車 ( <input type="checkbox"/> バス ・ <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> その他 ( )						
宿泊・食事	<input type="checkbox"/> 市内で宿泊予定		<input type="checkbox"/> 市内で食事予定		<input type="checkbox"/> 未定		
その他							

※ メール送信後、確認のため西予市議会事務局までお電話をお願いいたします。

※ 西予市内での食事を受け入れの要件としております。

## 【西予市議会事務局記入欄】

受入日時	令和	年	月	日	( )	～
担当部署①				担当者	連絡先(内線等)	
受入の可否①			不可理由			
担当部署②				担当者	連絡先(内線等)	
受入の可否②			不可理由			

議長	局長	次長	係長	係	合議