

北 杜 市 行 政 視 察 申 込 書

担当

平成 年 月 日

北杜市役所 部 課

〒408-0188 山梨県北杜市須玉町大豆生田 961-1

Tel 0551-42- Fax 0551-42-

団 体 名	
代 表 者 名	
連 絡 先	住所 〒 — _____ 担当者名 _____ 電話番号： ()
視 察 予 定 日 時	平成 年 月 日 () 午前 時 から 時まで 午後 時 から 時まで * 視察時間は、原則として2 時間以内です。
視 察 目 的 質 問 等	
視 察 人 員 等	_____ 人 (首長等 _____ 人 (市町村長、副市町村長) 議員 _____ 人 (議長・副議長) 随 行 _____ 人 (職員等)) 委員会・会派等の場合は名称 _____
視 察 行 程	1 日目 月 日 () 2 日目 月 日 () * 行程表の添付でもかまいません。
宿 泊 の 有 無	有 (前日・当日：名称 _____) ・ 無
食 事 の 有 無	有 (前日・当日：名称 _____) ・ 無
交 通 手 段	ワゴン車 _____ 台・マイクロバス _____ 台・自家用車 _____ 台 大型バス _____ 台・中型バス _____ 台・その他 (_____)

* 太線枠内の該当欄へ記入または○印をお願いします。

* 視察に際しては、宿泊または食事を市内でお願いしております。

部長	課長	リーダー		担当