

《FAXの送付状は不要です》

年 月 日

区市町村議会名	都道府県	区市町村議会
---------	------	--------

希望日時	第1希望	年	月	日 ()	午前	・	午後	時	分	～	時	分
	第2希望	年	月	日 ()	午前	・	午後	時	分	～	時	分
	第3希望	年	月	日 ()	午前	・	午後	時	分	～	時	分
委員会・会派等	委員会 ・ 会派 ・ その他 ()											
人 数	合 計	人 内訳 (議員			人 ・ 随 行		人 ・ 執行部		人)			
担当者及び連絡先	議会事務局				氏 名							
	電話				FAX							
	Eメール											
調査(視察)項目 (具体的に記入ください)	①											
	②											
	【現地視察の希望の有無、調査(視察)項目を何でお知りになったかご記入ください。】											
交通手段	☐ JR		☐ 公用車		台	☐ バス(大型・中型・マイクロ)		台				
	☐ その他 (					☐ 未定						
宿 泊 先	☐ 市内		☐ 市外 (		市)	☐ 無		☐ 未定				
昼 食 先	☐ 市内 (店名:					☐ 市外 (				市)	☐ 無 ☐ 未定	

※メールまたはFAX送信後、依頼書到達確認のためのご連絡をお願いします。

【以下 日野市記入欄】 受付… 年 月 日() 午前・午後 : ()

[illegible]