

富山県滑川市議会事務局 行

E-mail / gikai@city.namerikawa.lg.jp または FAX / 076-476-0400

送信後、お電話で滑川市議会事務局(076-475-2120)へのご連絡をお願いいたします。

FAXの場合、送信票は不要です。

滑川市議会行政視察申込票

申込日：令和 年 月 日

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時間程度		
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時間程度		
ふりがな 議会名	県	議会	団体名 (委員会名・会派等)	
人数	計 名 (議員 名 、 随行 名 、 執行部 名)			
視察内容	調査項目：			
	◎質問項目等、具体的な内容をご記入ください(別紙可)。			
その他 (ご要望等)				
交通手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 未定			
ご連絡先	ご担当者職・名 ^{ふりがな}		E-mail	
	TEL		FAX	

滑川市議会事務局使用欄

受付日	
担当課	課 (可 ・ 否) 課 (可 ・ 否)
備考	

議長	副議長	局長	局 員	主務