

# 行政視察依頼書

FAX送信書は不要です

滋賀県草津市議会 行  
 (Email: gikai@city.kusatsu.lg.jp)  
 (FAX :077-561-2485)・(電話:077-561-2413)

令和 年 月 日

市区町村議会名	都道府県	市区町村	議会
---------	------	------	----

希望日時	第1希望	令和 年 月 日( )	時 分	～	時 分
	第2希望	令和 年 月 日( )	時 分	～	時 分
団体名	( <input type="checkbox"/> 委員会 <input type="checkbox"/> 会派 <input type="checkbox"/> その他 )				
人数	計 名 (議員 名・随行者 名・その他職員 名)				
担当者名	課名		氏名		
	連絡先	TEL	- -		
		FAX	- -		
		e-mail	@		
随行者名	課名		氏名		
	連絡先	携帯TEL	- -		(任意)
視察案件名					
視察目的					
視察項目 (質問事項) ※具体的にご記入願 います。 ※案件が2件以上あ る場合は左右に区切 るか別紙(任意)にご 記入願います。	①				
	②				
	③				
	④				
現地視察	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				
行程等	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	◆受け入れに際しては、草津市内での宿泊(日帰りの視察の場合はお食事)をお願いしています。 ご依頼の際には、ご留意いただきますようお願いいたします。 <b style="text-align: center;">宿泊・食事 (ご利用予定に丸をお付けください)</b>				

【以下 草津市記入欄】

議長	副議長	局長	次長	課長補佐/係長	課員	担当

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由: )				
	受入日時	令和 年 月 日( )	時 分	～	時 分
担当課との調整	①担当課: 課 担当者:				
	②担当課: 課 担当者:				
会議室	<input type="checkbox"/> 特別会議室 <input type="checkbox"/> 議員応接室 <input type="checkbox"/> その他( )				
先方への連絡	月 日	:	連絡済み(相手方:	様)	