

行政視察依頼書

東京都品川区議会 行
 (Email: kugikai@city.shinagawa.tokyo.jp)
 (FAX : 03-5742-6895) **FAX送付書は不要**

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	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

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、理事者 名、随行者 名)
----	------------------------

担当者名	部署		氏名	
	連絡先	TEL	-	-
		FAX	-	-
		e-mail	@	

視察案件名	
--------------	--

視察項目 (具体的な質問事項) <small>※できるだけ詳しくご記入ください。</small>	
--	--

現地視察	<input type="checkbox"/> 要(希望施設:) <input type="checkbox"/> 不要
-------------	--

【以下 品川区記入欄】

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由:)
視察日(確定)	年 月 日()午前・午後 時 分～ 時 分
担当課との調整	①担当: 課 課長(☎)・ 係 係長(☎) ②担当: 課 課長(☎)・ 係 係長(☎)
会議室	<input type="checkbox"/> 第三委員会室 <input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> その他()
車両等	<input type="checkbox"/> 駐車場() <input type="checkbox"/> 公用車() <input type="checkbox"/> 不要
受入可否の連絡	<input type="checkbox"/> 受入可 <input type="checkbox"/> 受入不可 月 日 : 連絡済み(相手方:) 様
当日の説明者	(計 名) 当日の事務局担当者
備考	<input type="checkbox"/> 依頼文 <input type="checkbox"/> 品川区への案内送付