

| | | |
|------------------------|---|---------|
| 申 込 日 | 令和 年 月 日 () | |
| フリガナ | | |
| 貴自治体・団体名 (都道府県から記入) | | |
| 委員会・会派名 | | |
| 視 察 人 員 | 合計 ____ 名 (議員 ____ 名 ・ 随行 __ 名 ・ その他職員等 __ 名) | |
| 視察希望日時 | 第1希望： 令和 年 月 日 () : ~ : | |
| | 第2希望： 令和 年 月 日 () : ~ : | |
| 担当者及び連絡先 | 担当者名： (所属：) | |
| | 電話： - - | E-mail： |
| 視 察 内 容 | 具体的にご記入ください | |
| 交 通 手 段 | <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 未定 | |
| その他 (ご質問等) | | |

送信先： メール < gikai@city.uda.lg.jp >
F A X < [0745-82-0139](tel:0745-82-0139) >

※メールまたはFAX送信後は、お電話ください。
T E L < [0745-82-5771](tel:0745-82-5771) >

宇陀市議会事務局記入欄 ※以下は記入しないでください。

| | | |
|---------|--------------|----------------|
| 申込書受付日 | 令和 年 月 日 () | 受付者： |
| 受 け 入 れ | 可 ・ 不可 | |
| 担当課との調整 | 課 (担当：) | 連絡 (済 ・ 未済) |
| | 課 (担当：) | 連絡 (済 ・ 未済) |
| 会 議 室 | (会議室：) | 押さえ (済 ・ 未済) |
| そ の 他 | | |