

五島市行政視察申込書

(e-mail)gikai@city.goto.lg.jp

(tel)0959-72-7923(fax)0959-72-3625

令和 年 月 日

議会名	都・道・府・県		市・町・村・区		議会
組織名	委員会名				
	会派名				
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
人数	計 名 (議員 名 、 事務局 名 、 執行部 名)				
担当者	氏名(ふりがな)				
	連絡先	tel		fax	
		e-mail			
視察内容	《視察項目》 ※具体的に記入してください。				
	《現地視察》 ※視察希望施設を記入してください。				
交通手段	《五島市まで》				
	<input type="checkbox"/> 飛行機 <input type="checkbox"/> 船(ジェットフォイル・フェリー)				
交通手段	《市役所まで》				
	<input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> マイクロバス借上 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他()				
宿泊先等	五島市内宿泊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定			宿泊先()	
その他					

※受入れ決定後、依頼文書、行程表、参加者名簿等をお送りいただきますようお願いします。