倶知安町議会行政視察申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

貴議会名	
団体名（委員会・会派等）	
参加者	議員　　名　・　執行部　　名　・　事務局　　名 その他　　名（　　）　合計　　0 名
視察希望日時	①　令和　　年　　月　　日（　） 午前・午後　　：　　～　　：
	②　令和　　年　　月　　日（　） 午前・午後　　：　　～　　：
視察内容	【視察項目】※できるだけ具体的にご記入ください。
	【質問事項】※後日送付いただく場合は、その旨ご記入ください。
	【現地視察の御希望】 なし　・　あり（　　）
使用交通機関	JR　・　借り上げバス（大型・中型・マイクロ）　・　その他（　　）
町内宿泊等	宿泊：あり（　場所：　　）・　なし 昼食：あり（　場所：　　）・　なし
その他	
担当者	氏名： 電話：　　内線 FAX：

申込書のメール送信後、確認のため電話にて倶知安町議会事務局（電話：0136－56－8016）までご連絡をお願い致します。