

## 高知市議会 行政視察申込書

※電子メールで申込書を送付した際に、電話でご連絡ください。(連絡先:高知市議会 議事調査課 電話 088-823-9400)

申込年月日					(令和 年 月 日 現在)					
自治体名	都道府県		市町村名		人口:		人			
					世帯数:		世帯			
					面積:		km <sup>2</sup>			
団体名 (委員会・会派等)					委員会視察					
					その他(会派視察等)					
視察希望日時	希望日(例 令和6年1月31日)			希望時間帯(例: 14:00~16:00)			希望時間			
	第1希望							分		
	第2希望							分		
視察項目	内容 (できるだけ具体的な内容を記載してください。) ※質問事項については後日別途ご提出ください。						現地視察先 (現地視察をご希望する場合)			
①	項目名									
②	項目名									
視察参加者口	議員		名	事務局		名	合計		名	
				執行部		名				
交通手段					宿泊の有無等					
その他連絡事項										
連絡先	担当者氏名						所属			
	電話						E-mail			

以下は事務局記載欄

受付年月日				
担当部署				
確定日時				
会議室				
議会事務局当日担当(予定)				
	チェック欄	日付	メモ	
所管部局への依頼				
受入れの可否				
申込者への連絡				
会議室予約				
プロジェクター等備品				
公用車予約			公用車車両番号等	