

塩 尻 市 行 政 視 察 申 込 書

年 月 日

塩尻市議会事務局 宛

視 察 団 体 名						
代 表 者 名						
連 絡 先	住 所	(〒 -)				
	担 当 者 名					
	T E L		F A X			
視 察 希 望 日 時	第 1 希 望	年 月 日 ()	時 分	~	時 分	
	第 2 希 望	年 月 日 ()	時 分	~	時 分	
視 察 内 容 質 問 事 項 等	視 察 内 容					
	質 問 事 項 等					
視 察 人 員	議 員	人	随 行	人		
視 察 行 程	※別紙でも結構です。(詳細な日程が未定な場合は、未記入でも結構です。)					
塩 尻 市 内 での 宿 泊 ・ 食 事 等 の 有 無						
交 通 手 段	J R ・ ワゴン車 _____ 台 ・ マイクロバス _____ 台 自家用車 _____ 台 ・ 中型バス _____ 台 ・ その他 ()					
そ の 他						

※ 太線枠内の該当欄へ記入または○印をお願いします。

※ 視察時の宿泊及び食事等は、ぜひ市内でお願いします。
(宿泊先、食事場所等は、お気軽にお問合せください。)

塩尻市議会事務局
〒399-0786 長野県塩尻市大門七番町 3-3
Tel:0263-52-0706 Fax:0263-52-3969
Mail:gikai@city.shiojiri.lg.jp

(受付確認印)

係	係長	次長補佐	次長	局長	副議長	議長