



のるーと塩尻 視察事前依頼書

		令和	年	月	日				
視 察 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
団体名(自治体名・企業名等)									
人 数	名								
視 察 者 名	氏 名 (役職)								
	・								
担 当 者 及 び 連 絡 先	氏 名					TEL (—	—)
						FAX (—	—)
						e-mail (@)
視 察 項 目	目 的								
	項 目 ※できるだけ詳しくご記入ください								
	事前質問 ※任意様式でも可								
視察項目に関する アンケート	Q1 本市のオンデマンドバス実証運行についてどのように知りましたか？ <input type="checkbox"/> セミナー ・ <input type="checkbox"/> 新聞の掲載記事 ・ <input type="checkbox"/> 国等の取組事例集 <input type="checkbox"/> ネット検索 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()								
	Q2 貴自治体等でオンデマンドバスの導入予定はありますか？ <input type="checkbox"/> 有 (具体的な導入時期) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	Q3 民間企業等からオンデマンドバス導入の提案を受けたことはありますか？ <input type="checkbox"/> 有 (具体的な企業名等) <input type="checkbox"/> 無								

※ご視察にあたり、アプリのダウンロード及びご試乗は各自治体等でご対応をお願いいたします。

以下塩尻市記入欄（下記は記入しないでください）

受 け 入 れ	可 (令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで)		
	否 (理由)		
会 場			
相手先への連絡		当 日 担 当 者	