行政視察受入依頼票 兼 確認票

※太枠内をご記入ください。

希望日時	① 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： ② 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： ③ 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
議 会 名	都・道・府・県　　議会
委員会・会派等団体名	
人　　数	名（議員　　名・事務局　　名・執行部　　名）
担当者及び連絡先	氏名 TEL　　－　　－ FAX　　－　　－
調査内容	項目　※ 具体的な内容
	視察　※ 施設名等
備 考 欄	

受付日	令和　　年　　月　　日（　　）	担当者	
担当課との調整	連絡日　　／　　担当課　　担当者 （　　） 連絡日　　／　　担当課　　担当者 （　　）		
受入可否	可・否（理由：　　）	相手先への連絡	／
会　　場	□ 全員協議会室　□ 委員会室　□ その他（　　）		
備 考 欄			

決 裁 欄	議　長	副議長	委員長	局　長	次　長	主　査	担　当