

大山町長 様

行政視察申込書

団体名			
団体住所		電話番号	
希望日時	令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 ※事前に電話にて予約をお願いします。		
視察人数	参加者 人 / 随行人 人 / 計 人		
ご担当者の氏名	部課名	(ふりがな) 氏名	
	携帯電話	E-mail	
希望視察内容及び目的 ※具体的に記入してください。	内容		
	目的	※質問事項がある場合は、添付してください。(任意様式)	
現地視察	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
利用予定交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台(<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> マイクロ) <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> その他()		

以下 大山町記入欄

年 月 日 受付

決 裁	課 長	課長補佐	合 議	主 査
受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(理由:)			
説明会場				
視察料金	円	(内訳)		
免除の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合の理由 【 】			