

朝日町行政視察申請書

令和 年 月 日

視察団体名										
視察予定人数		人								
視察希望日時	第1希望	令和	年	月	日()	時	分～	時	分	視察時間について 午前は10時～正午まで 午後2時～5時までの間で2時間程度とさせていただきます。
	第2希望	令和	年	月	日()	時	分～	時	分	
	第3希望	令和	年	月	日()	時	分～	時	分	
希望視察内容 ※視察内容は2項目まで記入できます。 (視察費は1項目ごとに1人あたり10,000円/人となります。)		①	※視察を希望される事項について、具体的にご記入ください。							
		②	※視察を希望される事項について、具体的にご記入ください。							
交通手段		<input type="checkbox"/> 公共交通機関(あいの風・新幹線・まちバス) <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 借り上げバス <input type="checkbox"/> その他()								
町内宿泊		宿泊予定日： 前日・当日			宿泊予定先：					
担当者連絡先		所属・職名：				フリガナ：				
						氏名：				
		電話番号： (内)				FAX：				
		メールアドレス：								
当日連絡先		<input type="checkbox"/> 担当者と同じ (下記に当日連絡先を記載)			<input type="checkbox"/> 担当者ではない方の場合(下記に当日連絡の取れる方の氏名と連絡先を記載)					
		当日連絡先			フリガナ 氏名			当日連絡先		
備考										

※別途参加者名簿・視察行程表の提出をお願いいたします。(視察予定日の一週間前まで)

※受入の可否等については、事業担当課と調整のうえ、改めてご連絡します。

※ 朝日町記入欄(申請者は記入しないでください)

受入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可(事由)	可否連絡	<input type="checkbox"/> 連絡日(/) <input type="checkbox"/> 連絡者()
受入日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分	視察会場	<input type="checkbox"/> 予約日(/)
視察費	10,000円× 人× 項目= ,000円		
事業担当課	課(内) 説明者()		
対応者	<input type="checkbox"/> 町長 <input type="checkbox"/> 議長 <input type="checkbox"/> 課(局・部)長 <input type="checkbox"/> その他()		
備考			