

伊根町視察申込書

年 月 日

伊根町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

組 織 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

次のとおり伊根町への視察を申し込みいたします。

記

1. 希望日時

第1希望： 年 月 日 時 分から 時 分まで

第2希望： 年 月 日 時 分から 時 分まで

2. 視察目的

【  現地視察有 施設名称： \_\_\_\_\_ 】

3. 視察人員等

議員： \_\_\_\_\_ 人 (  議長含む ) 理事者： \_\_\_\_\_ 人 その他： \_\_\_\_\_ 人

随行者： \_\_\_\_\_ 人 計： \_\_\_\_\_ 人

4. 担当者の連絡先

所属団体の名称

職名

氏名

電話

電子メール

5. 視察当日及び移動中の連絡先

氏名

連絡先 (携帯等)

6. 備考