FAX送信票不要

令和　　年　　月　　日

行政視察事前依頼書（兼確認書）

宮古島市議会事務局　行き
Fax:0980－73－0944

議　会　名				
視察団体名（委員会・会派等）				
人数構成	計　　名（議員　　名・随行　　名・その他職員　　名）			
ご担当者連絡先	部署・職名		氏　名	
	電話	－　　－　　（直通・内線【　　】）		
	FAX	－　　－		
	Email			
	第1希望	令和　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで		
	第2希望	令和　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで		
視察内容	※できるだけ詳しくご記入下さい。			
交通手段	□タクシー □レンタカー □その他（　　）			
宿　泊	□市内で宿泊予定　　□未定　　□予定なし			

※宮古島市議会事務局記入欄（以下は記入しないでください）

担当部署（者）			
受け入れの可否	□　可	決定日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで
	□　否	不可理由	
視察会場	・宮古島市役所　　階会議室　・議会棟委員会室（　　）・その他（　　）		
備　考			

上記のとおり、視察対応する旨回答致します。

局長	次長	次長補佐	係長	係員	受　付 年　／