**佐賀県議会事務局　行政視察受入担当者　行き**

e-mail:gikai@pref.saga.lg.jp

FAX:0952-25-7279（送信票は不要です）

**行政視察申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **視察希望日時** | （第1希望）　　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分　～　　　時　　　分  （第2希望）　　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | |
| **視察団体名** | 議会名 |  |
| 委員会名  会派名等 |  |
| **視察者人数** | 議員：　　　　名　　　　　随行　　　　名（事務局　　　　名　　執行部　　　　名） | |
| **視察内容** | 項目 |  |
| 詳細 | ※視察を希望される理由及び貴団体の現状や課題などをできるだけ具体的に記入してください。 |
| **交通手段** | □JR　　□借上げバス　　□路線バス　　□タクシー　　□その他（　　　　　　　　） | |
| **連絡先** | ○○○○議会事務局　○○○○課  職名：　　　　　　　　　　　氏名（ふりがな）：  TEL: FAX:  e-mail: | |
| **その他**  **（連絡事項等）** |  | |

**※メール又はＦＡＸを送信後、確認のため電話連絡をお願いします。**

**佐賀県議会事務局　議事課　委員会担当**

**TEL:0952-25-7216**

**FAX:0952-25-7279**

**e-mail:gikai@pref.saga.lg.jp**