

時 津 町 視 察 申 請 書

視察団体名					
視察人数	合計 名 (うち随 行 名)				
視察希望日	年	月	日	希望時間	時 分～ 時 分
視察希望内容					
視察者名簿	所属	職・氏名		所属	職・氏名
連絡先	担当者				
	電話番号			F A X	
	メールアドレス				
前日宿泊先				当日宿泊先	
視察行程					
その他連絡事項					

※時津町記入欄

受付印	議長	副議長	局長	局長補佐	係長	係員
	視察会場			庁舎 階 会議室		

FAX番号は、095－882－7192（時津町議会事務局直通）です。