

春日井市議会事務局議事課 行き
FAX：0568-85-0992
E-mail：gikai@city.kasugai.lg.jp

FAX送信票は不要です

春日井市議会行政調査申込書

申込日：令和 年 月 日

自治体名	市議会（ 県）		
団体名	（委員会名・会派名等）		
希望日時	第1希望	令和 年 月 日（ ）	AM・PM 時 分 ～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日（ ）	AM・PM 時 分 ～ 時 分
視察人員	議員 名、 執行部 名、 事務局 名、 合計 名 <input type="checkbox"/> 議長含む <input type="checkbox"/> 副議長含む		
担当者	所属・氏名		
	電話番号		
	E-mail		
調査事項	《調査項目》 ※具体的にご記入ください		
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関（電車・バス・その他） <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 借上げバス <input type="checkbox"/> その他		
市内宿泊等	宿泊： <input type="checkbox"/> 有（ 月 日（ ） 場所：（ ） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定		
	昼食： <input type="checkbox"/> 有（ 月 日（ ） 場所：（ ） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定		
その他			

※FAX等送信後、必ずお電話で春日井市議会事務局(0568-85-6492)へ御連絡をお願いします。

【春日井市議会事務局記入欄】

受入可否連絡日 月 日（ ）

担当課 課名 _____ 課 _____ 課 _____
電話番号（ ）（ ）
担当者（ ）（ ）
（ ）（ ）

会議室（第 委員会）・その他（ ）

送迎 有・無（迎え： 送り：）
（マイクロバス仮予約： 、公用車）

あいさつ（ ）（ ）

機材等 要・不要（プロジェクター）（ ）

注文（ 枚）（ 本） 確認欄

特記事項

局長	課長	課長補佐	主査