

新座市議会行政視察申込書

申込日 令和 年 月 日

議会名			
団体名 (委員会・会派等)			
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :
	第2希望	令和 年 月 日 ()	: ~ :
人数	議員 人、	執行部 人、	随行人 計 人
担当者	所属・職名・氏名		
	TEL	FAX	
	E-mail		
調査事項 (具体的に御記入 ください)			
その他			

※FAX (送信票不要) 又はメール送信後、必ず電話にてご連絡ください。

新座市議会事務局 電話:048-477-7367 (直通) FAX 048-477-7605
E-mail gikai@city.niiza.lg.jp

【新座市議会事務局記入欄 (ここから下は記入しないでください。)]

受付日	令和 年 月 日 ()	先方連絡	令和 年 月 日 ()
対応所管	課 受入可 (出席者)・否		
	課 受入可 (出席者)・否		
備考			

決裁欄

局長	副局長	係長	担当	議会事務局