

旭川市議会行政視察申込書

申込日: 令和 年 月 日

視察希望日時	第1希望	令和	年	月	日	時	分	～	時	分	
	第2希望	令和	年	月	日	時	分	～	時	分	
議会名又は組織名											
視察種別／構成名称											
視察参加人数	合計 0 人 (内訳: 議員 人, 議会事務局 人, 理事者 人)										
正副議長の参加の有無											
視察事項	1 ※ 可能な限り具体的に明記してください。 2 ※ 現地視察を希望する場合は、その旨を明記してください。										
交通手段		発着日時				発着場所		交通手段			
※ 申込み時点での予定を明記してください。 ※ 航空機, JRの場合は、発着時刻を明記してください。	到着	月	日	時	分	旭川空港着					
	出発	月	日	時	分	旭川駅発					
旭川市内での宿泊					宿泊先						
特記事項											
申込担当者	所属:						フリガナ				
							氏名:				
電話番号:						内線:					

※ 電子メールかファックスで送信後、確認のため旭川市議会事務局議会総務課へ電話連絡をお願いします。

連絡先及び送信先
 旭川市議会事務局議会総務課
 電話: 0166-25-6380
 FAX: 0166-24-7810
 メールアドレス: gikai_somu@city.asahikawa.lg.jp