

吹田市議会行政視察申込書

申込日 令和 年 月 日

貴 団 体 名	都・道 市議会 府・県										
委 員 会 又 は 会 派 名											
視 察 人 員	議員	名	執行部	名	事務局	名	合計	名			
視 察 希 望 日 時	第一希望	令和	年	月	日	☐ 午 前	時	分	～	時	分
						☐ 午 後					
	第二希望	令和	年	月	日	☐ 午 前	時	分	～	時	分
						☐ 午 後					
調査事項 1											
内 容											
調査事項 2											
内 容											
現 地 視 察 の 希 望 の 有 無	☐ 有 ☐ 無										
御担当者氏名		電話番号		-		-					
		F A X 番号		-		-					
		E-mail				@					

<参考：自治体の概要>

人 口	人	面 積	km ²
-----	---	-----	-----------------

吹田市議会事務局 庶務・広報グループ（E-mail） gikaisyom@city.suita.lg.jp
E-mail送信後、必ずお電話で吹田市議会事務局 庶務・広報G（06-6384-2644）へ御連絡をお願いします。

【吹田市議会事務局記入欄】

担当室課との 調	連絡日	月	日	担当室課	担当者
	連絡日	月	日	担当室課	担当者
	連絡日	月	日	担当室課	担当者
受入れ対応	☐ 可 ☐ 不可				
相手先連絡	連絡日 月 日				