

# 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	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	
	第二希望	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 <sup>2</sup>
-----	---	-----	-----------------

吹田市議会事務局 調査グループ (E-mail) [gikaigiji@city.suita.osaka.jp](mailto:gikaigiji@city.suita.osaka.jp)

E-mail送信後、必ずお電話で吹田市議会事務局 調査グループ (06-6384-2696) へ御連絡をお願いします。

※『吹田市公式Instagram』での情報発信に使用するため、視察風景等の写真を撮影させていただきます。御同意いただけない場合は、その旨も合わせて御連絡をお願いします。