新発田市総務課総務係　行き

|  |
| --- |
| 新発田市記入欄 |
| № |

TEL（総務課直通）0254-28-9540

FAX　0254-22-3110

新発田市庁舎視察・見学申込書

申込日：令和　　年　　月　　日（ 　）

|  |  |
| --- | --- |
| １　視察希望日時 | 令和　　年　　月　　日（ 　）　　　：　　～　　： |
| ２　視察者名（団体名等） |  |
| ３　視察予定人数 | 　　　　　　　　　　人（大人　　人・小人　　人）※可能な限り、視察者名簿（役職・氏名等）の提出をお願いします。 |
| ４　担当者及びご連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 視察当日の連絡先（携帯電話等） |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| ５　庁舎までの交通手段 | ☐ 貸切バス　　☐ 乗用車　　☐ 最寄りの駅等からタクシー☐ 最寄りの駅等から徒歩その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　視察内容 | 【視察の目的や内容、特に見学を希望する箇所などをご記入ください】 |
| ７　新発田市記入欄 | 【受付課】　　　　　　【受付者】 |
| 【説明会場】　☐ 会議室（　　　　　　）☐ 相談室（　　　　　　） ☐ 議会応接室　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 【説明会場予約時間】　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 【連絡事項】 |

**※申込状況等によっては、希望日時・内容に添えない場合があります。**