

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

東かがわ市長 様

視 察 申 込 書

団 体 名			
所 在 地	〒		
視察希望日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分～
	第2希望	年 月 日 ()	時 分～
視察人数	人		
担 当 者 及び連絡先	部署名		
	ふりがな		
	氏 名		
	電話番号		
	E-mail		
視察内容			
市内宿泊	あり	なし	未定
市内飲食	あり	なし	未定
そ の 他			