|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第１号（第３条関係） | | |
| 令和　　年　　月　　日 | | |
| **上士幌町行政視察申込書** | | |
| 上士幌町長　様 | | |
| 申請者（団体名等・代表者をご記入ください） | | |
| 【視察団体名等】 | | |
| 【視察予定人数】 | | |
| 【視察希望日時】 | | |
| 第１希望日： | | 希望時間： |
| 第２希望日： | | 希望時間： |
| 【視察内容】 | | |
| （視察項目）できるだけ具体的に記入してください。※別紙可 | | |
| （質問事項）後日送付いただく場合は、その旨ご記入ください。※別紙可 | | |
| （現地視察）希望する施設等があればご記入ください。※別紙可 | | |
| 【担当者名及び連絡先】 | | |
| 職氏名： | | |
| 電　話： | | |
| E-Mail： | | |
| 【視察予定者】　※所属、職氏名をご記入ください。※別紙可 | | |
| 【その他（要望事項等）】  ・上士幌町内宿泊　有・無 | | |
| 上士幌町記入欄　※申請者は記入しないでください。 | | |
| 【視察受入日】 | 【受入時間】 | |
| 【視察場所】 | | |
| 【視察費用】  　資料等：5,000円　×　　　名  　　　　　3,000円　×　　　名　　　　合　計： 　　　　　　円 | | |
| 【備　　考】 | | |