議場見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒 | |
| 氏名・団体名 |  | |
| 代 表 者 名 | ※ 団体の場合は記入してください。 | |
| 連　絡　先 | （担当者名）  （電話番号）  （Ｅ－mail） | |
| 希 望 日 時 | 第１希望 | 年　　月　　日（　　）  　　午前・午後　　時　　分　　～　　　時　　分 |
| 第２希望 | 年　　月　　日（　　）  　　午前・午後　　時　　分　　～　　　時　　分 |
| 参加予定人数 | 人 | |
| 要望等がありましたらご記入ください。 |  | |
| 議場見学の際に撮影した写真を佐伯市議会ホームページや市議会だよりで掲載することがあります  　写真掲載の可否をお答えください。  　　□ 掲載に同意します。　　　□ 掲載に同意しません。 | | |

問合せ先：佐伯市議会事務局（市役所本庁舎６階）

　　　　　〒８７６－８５８５　佐伯市中村南町１番１号

　　　　　☎０９７２－２２－３６４３　　ＦＡＸ０９７２－２４－０２０４

Ｅメール　[gikai@city.saiki.lg.jp](mailto:gikai@city.saiki.lg.jp)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ～　以下は、佐伯市議会事務局が記入します。　～ | | | | | |
| 議長 | 副議長 | 局　　長 | 次　　長 | 総　　括 | 書　　　記 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受付番号 |  | 受付年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 受入可否 | □ 可　　　□ 不可　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 調整事項 | □ なし　　□ あり　（調整内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 対応予定者 |  | | | | |
| 先方への連絡 | ※連絡した日：　　月　　日　　　　※先方の担当者：　　　　　　　　　様 | | | | |