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

|  |
| --- |
| ～　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　　　　　　 |