

沼田町視察申込書

視察団体名					
視察者人数	参加者	名	随 行	名	計 名
視察希望日	令和	年	月	日 ()	時間
					時 分 ~ 時 分
視 察 内 容	◇目的				
	◇説明を要する内容・見学を希望する施設等				
連 絡 先	連 絡 責 任 者				
	電 話 番 号		FAX 番号		
	メー ル ア ド レ ス				
	住 所				
視 察 行 程	(※本町への来町前後のおおまかな行程をご記入ください。)				
宿 泊 地	前 日				
	当 日				
宿 泊 等 幹 旋 希 望	沼田町での宿泊幹旋希望	有	・	無	
	沼田町での食事幹旋希望	有	・	無	
そ の 他 連 絡 事 項					

《沼田町記入欄》

令和 年 月 日 受付

受付担当課・氏名	
----------	--

決 裁 (総務財政課)

町 長	副町長	課 長	課長補佐	主 査	担当員	合議 (対応課・担当者)

(※対応後記入)

視察対応課 担 当 者		視 察 対 応 状 況	年 月 日 ()
負 担 の 要 否	要 ・ 不要	視 察 時 間	時 分 ~ 時 分
不 要 と す る 理 由		視 察 者 人 数	人
		負 担 金	1,000 円 × 名 = 円
備 考			