

夕張市財政再生計画の取り組み等の説明対応申込書

視察団体名				
視察人数	名	随 行	名	計 名
視察希望日	平成 年 月 日 ()	視察希望時間	時 分 ~	時 分
視察内容	<input type="checkbox"/> 財政再建関係 ※該当項目にチェック願います <input type="checkbox"/> その他 ()			
視察者名簿	所 属	職 ・ 氏 名	所 属	職 ・ 氏 名
連 絡 先	担当者職氏名			
	電 話 番 号		F A X	
	メールアドレス			
前 日 宿 泊 先			当 日 宿 泊 先	
視 察 行 程	<p style="text-align: right;">※大まかな視察行程をご記入ください</p>			
その他連絡事項				