

小山町行政視察申請書

受付No. _____

FAX送信票不要

年 月 日

団体名	都道府県	市区町村

希望日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分	
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分	
視察人数	計	名	(視察者の内訳:)		
担当者名 <small>(部課名は行政関係者の場合のみ記入)</small>	部課名			氏名	
	連絡先	住所	〒(-)		
		TEL	(通常)		
		TEL(緊急)	(携帯)		
		FAX			
		E-mail			
視察案件名					
視察目的 <small>※具体的にご記入願います。</small>	【質問事項がある場合は、別紙の質問用紙を御活用ください。】				
現地視察	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	施設名 (現場名)			
当町までの交通機関	<input type="checkbox"/> 自動車(公用車、社用車等含む) 台 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> バス(大型・中型・マイクロ) 台 その他()				
町内食事	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<small>(有の場合) 食事場所 →</small>	※地元経済への波及効果を考慮し、 当町内での宿泊、又は食事に 積極的に御協力ください。		
町内宿泊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<small>(有の場合) 宿泊場所 →</small>			

※FAX、メール送信後は、申込書到着確認のために受付担当課へ、御連絡をお願いします。

【以下 小山町記入欄】

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由:)						
受入予定日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						
担当課	① 担当課		担当者		調整日	/	備考
	② 担当課		担当者		調整日	/	備考
会場							
先方への連絡							

小山町行政視察【質問用紙】

FAX送信票不要

年 月 日

団体名	都道府県	市区町村

視察案件名	
質問内容	
※具体的に御記入 願います。	

※FAX、メール送信後は、申込書到着確認のために受付担当課へ、御連絡をお願いします。

小山町行政視察申請書

受付No. _____

FAX送信票不要

年 月 日

団体名	静岡 都道府(県) 足柄山郡 ○× 市区(町)村
	○×町議会 △□委員会

希望日時	第1希望	平成 30 年 2 月 21 日(水)	9 時 00 分 ~ 12 時 00 分	
	第2希望	平成 30 年 2 月 23 日(金)	9 時 00 分 ~ 12 時 00 分	
視察人数	計 10 名	(視察者の内訳: 町議会議員8名、随行(事務局員)2名)		
担当者名 <small>(部課名は行政関係者の場合のみ記入)</small>	部課名	○×町 議会事務局	氏名 局長 金時 太郎	
	連絡先	住所	〒(***-****) 静岡県足柄山郡○×町1-2-3	
		TEL	(通常) * * * * - * * - * * * *	
		TEL(緊急)	(携帯) * * * - * * * * - * * * *	
		FAX	* * * * - * * - * * * *	
		E-mail	* * * * @ * * * * * .jp	
視察案件名	平成29年度 ○×町議会△□委員会 視察研修			
視察目的 <small>※具体的にご記入願います。</small>	貴町の企業誘致等の取組(静岡県内陸のフロンティアを拓く取組)を視察させていただき、 当町における今後の企業誘致活動の参考としたい。 【質問事項がある場合は、別紙の質問用紙を御活用ください。】			
現地視察	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	施設名 (現場名)	湯船原工業団地、○○農園、 足柄SA周辺、その他	
当町までの交通機関	<input type="checkbox"/> 自動車(公用車、社用車等含む) 台 <input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> タクシー <input checked="" type="checkbox"/> バス(大型・中型(マイクロ)) 1 台 その他()			
町内食事	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 食事場所 →	道の駅ふじおやま内レストラン (予約済み)	
町内宿泊	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	(有の場合) 宿泊場所 →	—	

※FAX、メール送信後は、申込書到着確認のために受付担当課へ、御連絡をお願いします。

【以下 小山町記入欄】

受入可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由: _____)						
受入予定日	平成 30 年 2 月 23 日(金) 9 時 00 分 ~ 12 時 00 分						
担当課	① 担当課	未来拠点課	担当者	☆◇	調整日	2/6	備考
	② 担当課		担当者		調整日	/	備考
会場	役場(概要説明) ⇒ 足柄SA周辺 ⇒ 湯船原工業団地エリア(○○農園視察含む)						
先方への連絡	本決裁の後、担当課と視察内容の調整を進めるよう連絡をいたします。						

様

小山町長

行政視察決定通知書

年 月 日付けで申請のあった行政視察について、下記内容で受け入れ
(可・否)と致しますので通知します。

記

1 受入日時

平成 年 月 日 時 分～ 時 分

2 視察場所

3 行政視察負担金

金額	(基本料金+加算①+加算②) × (100%-減免%) 円
内 訳	基本料金 3,000円
	加算① 円 (500円× 人)
	加算② 円 (500円× 人)
	減免 %

4 行政視察負担金の納入

視察当日、現金にて御支払ください。

5 受け入れが出来ない理由 (※受け入れが可能の場合未記載)