

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	議員 名	随行 名	計 名
視察希望日	令和 年 月 日 ( )	視察希望時間	15時00分 ~ 時 分
視察内容	□財政再生関係		
視察者名簿	所 属	職・氏 名	所 属
連 絡 先	担当者職氏名		
	電話番号	FAX	
	メールアドレス		
前日宿泊先		当日宿泊先	
視察行程	※大まかな視察行程をご記入ください		
その他連絡事項			

夕張市記入欄※記入しないでください

財政課長	主 幹	係 長	主 査	係	議 長	局 長	主 査	係
担 当 者	□	□			視 察 会 場	□	□	
視察受入日	令和 年 月 日 ( )				視 察 時 間		時 分 ~ 時 分	
納 付 書	□	□			備 考			