

# 行政調査受入依頼表

FAX 0223-22-2781 (岩沼市議会直通・送信票不要)

調 査 日	令和 年 月 日 ( ) AM/PM 時 分～ 時 分
議 会 名	都・道・府・県 議会
委 員 会 会 派 名	委員会名：  会 派 名：
調 査 人 数	名 (議員 名、執行部 名、随行 名)
調 査 事 項	※具体的にご記入ください。
現 地 視 察	有 (場所： )・無
宿 泊	宿泊先： (前泊・後泊)
昼 食	昼食場所：
連 絡 先	議会事務局 様  TEL — — (内線 ) FAX — —

----- 以下、岩沼市議会記入欄 -----

確 認 表	受 付	行 程	宿 泊 先	昼食場所	会 議 室	車	
	/ ( ) AM/PM :						

決 裁	議 長	副 議 長	事務局長	局長補佐	書 記