視 察 等 依 頼 書

種別	□ 視察　□ 研修　□ その他（　　）
日時	年　月　日（　）　時　分　～　時　分
依頼元団体名	
団体住所	
担当者氏名	
担当者電話番号	
担当者メールアドレス	
趣旨・目的	
同行者人数（予定）	名
当日緊急連絡先	お名前：　携帯電話番号等：
視察・研修費	円 ※3万円以上でお願いしております
その他・備考 （注意点等ございましたら ご記入下さい）	