

常陸太田市長 様

常陸太田市自動運転EVバス行政視察申込書

代表者名	都道府県名		市町村名	
	代表者名	※議会の場合、委員会・会派等までご記入ください。		
所在地			電話番号	
視察希望日時	第1希望	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
	第2希望	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
視察人数	参加者 人 / 随行人 人 / 計 人 ※別途、参加者名簿をご提出ください。(任意様式)			
視察目的 ※詳しく具体的に ご記入ください。	※質問事項がある場合は、添付してください。(任意様式)			
担当者名 ※部課名は行政関係者の 場合のみ記入	部課名		ふりがな 氏名	
	携帯電話		E-mail	
利用予定 交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台 (<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> マイクロ) <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関等 (電車・バス・タクシー) <input type="checkbox"/> その他			
市内宿泊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	(有の場合) 宿泊場所		※常陸太田市へお越しの際は、ぜひ市内の宿泊施設や飲食店等もご利用ください。

常陸太田市記入欄

受入可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (理由:)			
受入日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
視察場所				
視察費用 (予定)	円			
内訳	基本費用		円	1人 円 × 人 (免除者除く)
	加算の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円	1人 円 × 人 (免除者除く)
	免除の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	人	【免除理由 (第6条関係)】 <input type="checkbox"/> (1) 常陸太田市民 (人) <input type="checkbox"/> (2) 姉妹都市等 (人) <input type="checkbox"/> (3) 国又は茨城県内 (人) <input type="checkbox"/> (4) 学校通学者 (人) <input type="checkbox"/> (5) 市内宿泊 (人) <input type="checkbox"/> (6) その他 (人)
備考				