

## 視 察 申 込 書

## 1. 申込者情報

|       |  |                 |  |
|-------|--|-----------------|--|
| 団体名   |  | 団体名（ふりがな）       |  |
| 担当者氏名 |  | 担当者氏名<br>（ふりがな） |  |
| 電話番号  |  | メールアドレス         |  |
| 住所    |  |                 |  |

## 2. 視察概要

|                 |  |                 |  |
|-----------------|--|-----------------|--|
| 希望視察日<br>(第1希望) |  | 希望視察日<br>(第2希望) |  |
| 希望時間帯           |  | 視察人数            |  |

### 3. 視察目的・内容

|         |                                  |
|---------|----------------------------------|
| 視察目的・背景 | 例：中心市街地活性化の取り組みを参考にするため          |
|         |                                  |
| 希望視察内容  | 例：まちづくり会社の運営体制、空き店舗活用事業、イベント企画など |
|         |                                  |
| 質問・確認事項 | 事前にご確認されたいことがあればご記入ください          |
|         |                                  |

#### 4. お支払い方法

|    |                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 費用 | 視察費用は5,000円／人（税込）です。該当するお支払い方法に☑をつけてください。                                                            |
|    | <input type="checkbox"/> 現地支払い（現金） <input type="checkbox"/> 請求書払い<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

5. その他・備考

|         |                     |
|---------|---------------------|
| その他ご要望等 | 特別なご要望がある場合はご記入ください |
|         |                     |

※ 本申込書にご記入の上、担当窓口へお送りください。受付後、担当者よりご連絡いたします。

メール：info@nigiwai-ube.co.jp      FAX：0836-39-6908

1 2 3