

議 場 見 学 申 込 書

沼津市議会事務局 行

年 月 日

住 所			
氏 名 (団 体 名)			
代 表 者	※団体の場合、記入してください。		
連絡先(電話)			
希 望 日 時	第1	年 月 日 ()	時 分 ~
	第2	年 月 日 ()	時 分 ~
参加予定人数	人		
備 考			

太枠内についてご記入の上、FAX、メールでお送りください。

【お問い合わせ】沼津市議会事務局

〒410-8601 沼津市御幸町 16-1

電 話：055-934-4711

FAX：055-931-1226

メールアドレス：gikai-jim@city.numazu.lg.jp