

視察依頼書

申込日 年 月 日

申請者	団体名				
	住 所	都道府県			
	電 話		FAX		
	E-mail		担当者		
視察者数	名 (うち引率者 名)		交通手段		
希望日時	令和 年 月 日 ()	:	~	:	
	令和 年 月 日 ()	:	~	:	
	令和 年 月 日 ()	:	~	:	
場 所	藤里町社会福祉協議会 ・ 福祉の拠点こみっと ・ くまげら館				
依頼の目的 や具体的な 内容等					
視察受入の 際のお願い	書籍「藤里方式」が止まらない のご紹介 ※藤里町社協の活動の様子をまとめた本です。事前にご一読ください。				
視察費用	基本料金 (資料代)	☐ 半日(4 時間以内) 一人 1,000 円 × ____ 名 = _____ 円			
		☐ 一日(8 時間以内) 一人 2,000 円 × ____ 名 = _____ 円			
	☐ 当日支払 ☐ 後日振込	飲食代	☐ キッシュ&コーヒー (350 円税込) × ____ 名 = _____ 円		
			☐ ランチ (1,000 円税込) × ____ 名 = _____ 円 ※ランチにはキッシュ&コーヒーが含まれます。		
	合計	円(税込)			

※宿泊先や交通手段等ご不明な点はお問い合わせください。

藤里町社会福祉協議会 〒018-3201 秋田県山本郡藤里町藤琴字三ツ谷脇 40 番地

Tel0185-79-2848 FAX0185-79-3330 mail info@fujisato-shakyo.jp

振込先／銀行名	秋田銀行 藤里支店 普通 401161
口座名義	社会福祉法人 藤里町社会福祉協議会 会長 菊池 まゆみ
	フク)フジサトマチシャカイフクシキョウギカイ