

様式第1号

## 「地方税特別現地研修」実施依頼書

(公財)長崎県市町村振興協会  
長崎県市町村職員研修センター長 様

団体長名 \_\_\_\_\_ 印  
(担当者氏名: \_\_\_\_\_ 課 \_\_\_\_\_ )

下記のとおり研修実施を希望します。

### 記

- 1 研修参加団体 \_\_\_\_\_  
いづれかに  
・市町単独で実施希望    ・複数市町で実施希望  
市町名( \_\_\_\_\_ )
- 2 内 容 \_\_\_\_\_
- 3 希 望 時 期    平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時開催
- 4 会 場 \_\_\_\_\_  
住 所 : \_\_\_\_\_  
電話番号 : \_\_\_\_\_
- 5 研 修 対 象 者 \_\_\_\_\_
- 6 参加予定人数    \_\_\_\_\_ 人程度
- 7 希望する講師 (希望する講師に \_\_\_\_\_ )  
・ 国税OB                    ・ 県警OB                    ・ 弁護士