

様式第1号

「地方税特別現地研修」実施依頼書

(公財)長崎縣市町村振興協会
長崎縣市町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 いずれかに○
 市町単独で実施希望 複数市町で実施希望
市町名 (_____)
- 2 希望時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 ~ _____ 月 _____ 日 () _____ 時
- 3 会場 _____
住所: _____
電話番号: _____
- 4 研修対象者 _____
- 5 参加予定人数 _____ 人
- 6 内容 _____
(例: 滞納整理について)
- 7 希望する講師 (希望する講師に○)
 国税OB
 県警OB
 ファイナンシャルプランナー