**特定非営利活動法人岡山NPOセンター**

**視察依頼確認シート**

●年●月●日

**【依頼内容に関して】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ■依頼者について | | | |
| 組織名・部署名 |  | | |
| 代表者  氏名 |  | 担当者  氏名 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL |  | E-mail |  |
| ■視察について | | | |
| 日時 |  | 人数 | 人 |
| 会場 |  | | |
| 当日の  連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　携帯番号： | | |
| 到着場所 |  | 到着時刻 |  |
| 移動方法 |  | | |
| 内容 | 希望する内容や質問したいこと等をご記入ください。 | | |
|  | | |

**【事務手続き等に関して】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■見積書について | | |
| 必要 | □ 必要 □ 不要 | |
| 見積書  宛名 | 見積書宛名を「様」「殿」などまで詳しくお知らせください。 | |
|  | |
| 見積書  送付方法 | □ PDFメール添付　　　□ 原本の郵送 | |
| ■ご請求について | | |
| 請求書  宛名 | 視察対応後に請求書を発行いたします。請求書宛名を「様」「殿」などまで詳しくお知らせください。 | |
|  | |
| 請求書  送付方法 | □ PDFメール添付　　　□ 原本の郵送 | |
| ■旅費・宿泊費の清算について | | |
| 領収書 | □ PDFメール添付　　　□ 原本の郵送　　　□ 不要 | |
| ■その他確認事項 | | |
| ●視察料は、人数×3,000円（税別）です。  ●人数や日時、内容により、別途ゆうあいセンターやハッシュタグの会場費や機材の利用料をいただく場合があります。  ●関連組織への視察は、法人毎に別途視察料お一人当たり3,000円（税別）が必要です。 | | 確認し、☑してください |
| □ |