

令和 年 月 日

山形地方気象台「施設見学」申込書

申し込み先: 山形地方気象台 気象情報官

TEL 023-624-1946

機関・団体名	
代表者名	
連絡先電話番号	
連絡先住所	
見学希望日時	令和 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分
目的・内容	
参加人数	
引率責任者	
その他、ご希望等ありましたらご記入下さい。	
気象台記入欄	