申し込み用紙

佐賀地方気象台長　殿

（申し込み年月日）　　　年　　　月　　　日

施設見学の申し込みについて

　　佐賀地方気象台の施設見学を希望しますので、次のとおり申し込みます。

【見学者の機関（団体・個人）名等】

　　・機関(団体・個人)名:

　　・代表者:

・連絡先:

【見学希望日時】

　　・第一希望　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　・第二希望　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

【見学以外でご希望される事項】

【見学希望人数】

【注意事項】

平日の午前9時30分～午後4時の間でお申し込みください。

なお、地震や台風、大雨等の異常気象時及び業務の都合により、見学をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐 賀 地 方 気 象 台　 防　災

ＦＡＸ:０９５２－３２－７０４１