

第2回星空観察の推進手法に関する検討会

＜報道関係者用申込書＞

御社名	
部署名	
取材代表者氏名	
撮影	撮影する【 スチル ・ ムービー 】 * 撮影される場合は、○印をつけてください。
取材代表者 連絡先	TEL: _____ 携帯: _____ FAX: _____ E-mail: _____

- 申込みは、平成29年8月28日（月）17時 必着でお願いいたします。

FAX送信先

FAX 03-3593-1049

問合せ先 環境省水・大気環境局 大気生活環境室