

## 特定非営利活動法人 森林再生支援センター 入会申込書

申込年月日 平成 年 月 日

法人名		
業種		
法人住所	〒	
	TEL	FAX
担当者	ふりがな 氏名 _____ 所属(部課名) _____	
	連絡先 〒 _____	
	_____	
	TEL _____ 電子メールアドレス _____	

上記のメールアドレスを本センター会員専用 ML に登録しますか？( はい・いいえ )

希望欄(本法人に関しまして、ご希望・ご要請等がござましたらご記入ください)

賛助口数	口	計	円
------	---	---	---