

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・ご要請等がございましたらご記入ください)	
賛助口数	口 _____ 計 _____ 円