

低平地研究会 特別会員 入会申込書

フリガナ											
事業所名											
フリガナ											
代表者名	役職名					氏名					
住 所	〒					-					
担当部局							フリガナ				
							担当者				
E-mail	@										
電 話							F A X				
申込口数	20__ __年度から						□				
	20__ __年度から						□				
関心をお持ちの事項											
研究会へのご希望等											

- 注1) 特別会員年会費 50,000円/1口
 注2) 会費の納入につきましては、入会申込書をご提出いただいたあとに事務局より振込用紙等をお送りいたしますので、お振り込みくださるようお願いいたします。
 注3) 担当者の方あてに各種出版物・会費請求書等はお送りいたします。
 注4) 担当者の方のメールアドレスに講演会案内・事務連絡等はお送りいたします。
 注5) メールアドレス・住所等変更があった場合は、新しい内容をお知らせください。

上記のとおり申し込みます

20__ __年 月 日

代表者名

(印)

低平地研究会会長 西 村 平 殿