

農林害虫防除研究会 入会申込書

農林害虫防除研究会に令和____年度より入会します.

氏名（ふりがな）	
所属名称	
連絡先 （郵便番号、住所、 電話番号、FAX 番 号等）	郵便番号： 住所： 電話番号： FAX 番号：
ニュースレター送 付先住所	上記連絡先と <input type="checkbox"/> 同じ・ <input checked="" type="checkbox"/> 異なる(<input checked="" type="checkbox"/> ご記入下さい) 異なる場合は以下にご記入ください (〒 —)
会費納入先	郵便振替 加入者名 農林害虫防除研究会 口座番号 00810-0-82999

上記申込書は E-mail で下記までお送り下さい。

nouringaichu@agroipm.sakura.ne.jp 農林害虫防除研究会事務局宛