

申込日

法人会員 入会申込書

「特定非営利活動法人 森のライフスタイル研究所」への
入会を申し込みます。

御社名

代表者

所在地

電話

FAX

設立年月日

資本金

業種

電子メール

ご担当者

正会員会費

1口あたり
入会金 10,000 円 (初年度のみ)
年会費 120,000 円 (月払会費 10,000 円)

10,000 円 × () 口
月払会費 申込口数

参考例

申込口数	入会金	年会費	月払会費
1 口	10,000	120,000	10,000
3 口	30,000	360,000	30,000
5 口	50,000	600,000	50,000

森のライフスタイル研究所
電話: 0265-74-7996 FAX: 0265-74-8096