



NPO 法人 森のライフスタイル研究所 森のサポーター（法人）申込書

NPO 法人 森のライフスタイル研究所の趣旨に賛同し、
以下の通り森のサポーター（賛助会員）として入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

(西暦でご記入ください)

ふりがな

社名 / 団体名

代表者名

会社 / 団体の所在地 〒

代表電話番号：

ふりがな

担当者氏名：

担当者所属部署 / 役職：

担当者電話番号：

担当者ファックス番号：

担当者携帯電話番号：

担当者メールアドレス：

申込口数：

一口あたり年毎の寄付額 10,000 円

企業は、五口以上、団体は一口以上とさせていただきます。

お支払いは、銀行振込になります。

FAX でお申し込みの場合は下記へ

03-6457-5346

森のライフスタイル研究所 ファックス番号

当団体使用欄

--	--	--	--