

北陸地域鳥獣対策ネットワーク入会申込書

平成 年 月 日

北陸地域鳥獣対策ネットワーク 御中

ふりがな 名 称	
ふりがな 代表者氏名	
連 絡 先	住 所：〒
	電 話 番 号：
	F A X：
	メ - ル：
	担当者氏名：

参 考

「北陸地域鳥獣対策ネットワーク」の運営に当たっての要望事項 -----
*賛助会員用 「北陸地域鳥獣対策ネットワーク」の運営に当たって御協力頂ける事項 -----

注)企業関係者は、会社概要等を添付の上、お申し込みをお願いします。