

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

酒匂川水系保全協議会長 様

申請者 事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印

住 所 _____

電 話 _____

担当者 職 名 _____

氏 名 _____

酒匂川水系保全協議会の活動目的等に賛同して入会を申し込みます。

1. 年会費 (1口5,000円)