年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　保全会入会申込書

（公財）さいたま緑のトラスト地保全会会長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名
　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡用アドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡用電話番号

さいたま緑のトラスト地保全会の趣旨に賛同し、下記の通り入会いたします。

記

1.報告担当者（メーリングリストにて報告を提出して頂きます。）

　保全会報告者氏名
　連絡用アドレス
　連絡用電話番号

　保全会報告者氏名

　連絡用アドレス

　連絡用電話番号

2.振込口座
　銀行名
　普通　口座番号

　名義

3.連絡先　メール

　　　　　電話番号

以上