

◆◆ 月刊誌「河川」申込書 ◆◆

公益社団法人 日本河川協会 行

FAX : 03-3288-2426 E-mail : kasen@japanriver.or.jp

月刊誌「河川」を申し込みます。

該当する区分に☑及び必要事項をご記入のうえ FAX またはメールでお申し込みください。

<input type="checkbox"/> 定期購読*	年 月号から	冊
<input type="checkbox"/> 単品購読*	年 月号	冊

お申込日		年 月 日	
申 ご 氏 名 ・ 法 人 等 名 者	個人*	<input type="checkbox"/> 会 員	
		<input type="checkbox"/> 非会員	
	法人等*	<input type="checkbox"/> 会 員	
		<input type="checkbox"/> 非会員	
担当部課名(法人等)*		部	課
ご担当者名(法人等)*			
ご住所*		〒	—
T E L*		—	—
F A X		—	—
E-mail		@	
「河川」のご送付先 (ご住所と異なる場合)		〒	—
備 考			

※ 申込者と請求書の宛先が異なる場合は、請求書の宛先、名称、住所、電話番号を備考欄にご記入ください。

\*マークは必須項目です。