樹木医登録更新申請書

樹木医の登録更新を申請します。

ふりがな												外:	字希望					店付	
氏 名												れ、	ックを 裏面に ること	:記	2.		単身、	m 無帽、 恋無背景	
生年月日		西	昭和•平	成				年			月		F	3	3.	撮影	のも0		
本籍地		都•道•府•県									性別	デジタルカ <i>が</i> 可) 男・女							
自宅	住所	(都道原	守県より記	入の							都道序	手県コー	ード						
	TEL		携带										FAX						
	E-mail	(携帯>	メールは不	可)															
勤務先	名称	勤務先・業種コー ド											1-						
	住所	F			1						都道序	「県コ-	ード						
		(都道府県より記入のこと)																	
	TEL	携带										FAX							
	E-mail																		
領収書		▼更新手数料の領収書が必要な方は要に○を付け、宛名をご記入ください(未記入の場合は不要と判断します)。 要 (宛名:)・ 不要																	
各種郵送物 の送付先		▼希望する各種郵送物の送付先に、○を付けてください。 (各種郵送物:認定証のほか、更新のお知らせ、その他関連する講習会・研修等のご案内など) 1.自宅 ・ 2. 勤務先																	
連絡先		▼確実に連絡がとれる方法に、○を付けてください。 自宅(TEL、 FAX、 メール) ・ 勤務先(TEL 、 FAX、 メール)																	
登録年月日または				年			月			日	. 容	·録番·	号	第			:	: _ :	号
前回更新年月日		西暦		年		,	月	-		日	- 17	. ж. ш		/13			- :		,,
※登録更新年月日		西暦		年			月			日	₩2	登録番	号	第				-	号

- 注1. 振込(払込)票またはそのコピーを添付するか、裏面に貼り付けてください。
- 注2. %は記入しないでください。(太枠内のみご記入ください)

年月日一般財団法人日本緑化センター

登録手数料の振込票またはその写しの貼り付け欄

※振込票が A4 サイズ以上である場合は、貼り付けずに同 封してください。

※ネットバンキングを利用する場合は、振込の受付画面あるいは完了画面〔①振り込み(予定)日、②振込先口座、③振込金額、④振込依頼人名等が表示されたもの〕を印刷し、添付してください。

なお、各銀行により画面の表示内容が一律ではないため、画面上に上記①~④の情報が表示されない場合は、印刷物に手書きで記入してください。

外字記入欄

※丁寧な字でご記入ください。