**＊＊＊　一般社団法人日本農薬学会 団体会員専用 連絡票　＊＊＊**

記入の上、nouyaku@pssj2.jpへメール添付でお送り下さい。

**○連絡事項：**

**１．入会 　　２．退会 ３．その他登録事項の変更等**

**○申請する年度** （入退会の場合のみ）**：**

**年から**

**○登録事項の変更等** （団体名、担当者名と変更箇所のみ記入してください。）

**団体名：**

**部署：**

**担当者名：**

**郵便番号：**

**住所：**

**電話番号：**

**FAX：**

**E-mail：**

**その他に連絡事項があれば以下に記入してください。**

※団体会員は、年額 7,000円 です。

**一般社団法人日本農薬学会事務局**

〒114-0015　東京都北区中里2-28-10

日本植物防疫協会ビル内

FAX 03-5980-0282

nouyaku@pssj2.jp

郵便振替口座　00170-2-30155

加入者名：日本農薬学会