

「日本樹木医会カレンダー」（平成 30 年）の予約購入のお願い

本会は、本年度も引き続き「日本樹木医会カレンダー」を製作し、支部の協力を得て販売することと致しました。

カレンダーに掲載する写真は、会員がこれまでに樹木医として係りを持った樹木※で、会員の応募作品の中から制作委員会が厳選したものです。サイズ、仕様、イメージは下記 1 のとおりです。※健康優良樹、天然記念物、診断・治療を行った名木など

会員の皆様には、樹木医業務の普及推進への協力の意味も含め、是非予約購入の申込みをいただきたくお願いします。

予約申込み方法及び販売価格は下記 2 のとおりです。支部を通じた申込みを希望される場合（①及び②）は、別途支部にお問い合わせください。

個人でお申込みいただく場合（③）は、下記 3 の「予約申込（振込）方法」により **10 月末日**までに、お振込みいただきたくお願いします。製作販売数量が 1,000 部限定であることから、申込み部数が 1,000 部になり次第予約受付を終了させていただきます。振込伝票の確認を以て受付完了とさせていただきます。


なお、年輪事業対象者（平成 29 年 3 月 31 日現在、満年齢 75 歳以上＜生年月日が昭和 17 年 3 月 31 日以前＞かつ本会所属期間が 11 年以上＜年会費を 10 年以上納入、1~16 期登録番号 1~1484＞で、配付時期に本会に所属している正会員）には、このカレンダーが無料で配付されますので、この点ご留意のうえお申込みください。

記

1. カレンダーのサイズ、仕様、イメージ

サイズ等	壁掛け型、A-4 判タテ
枚数	13 枚綴り（表紙、1 カ月表示×12 枚）
日々の暦の内容	国民の祝日、六曜、二十四節気
名前シール	13 枚目のみに貼付（1 件当たり 10 部以上の申込みが必要）

写真とカレンダー表記はイメージです。



2016 1 January

weekday	monday	tuesday	wednesday	thursday	friday	saturday
			1 new year's day	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

一般社団法人 日本樹木医会
JAPAN TREE DOCTORS ASSOCIATION

〇〇県支部
〒000-0000
〇〇市〇〇1-1-1
TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-0000-0000

←名前シール例

2. 予約申込み方法及び販売価格

申込方法	予約申込者	送付先	代金振込者	予約販売価格(消費税、送料込)	備考
①	支部	支部	支部	700 円/部	・申込みは 10 部以上
②	支部	個人	個人	900 円/部	・申込みは「予約者名リスト」を添付 ・予約者は各自で代金を振込
③	個人	個人	個人	1,000 円/部	・個人で申込み ・個人で代金を振込

(注) ②の「予約者名リスト」には会員名、登録番号及び数量を記載

3. 予約申込（振込）方法（記載例）

郵便局に備付けの「払込取扱票」（青色）に所定事項を記入の上送金ください。

振込先口座番号：00120-1-707881

振込先口座名：一般社団法人日本樹木医会

02		払込取扱票		通常払込料金 加入者負担	
口座記号		口座番号(右詰めで記入)		金額	
001201		707881		金額	
加入者名		一般社団法人日本樹木医会		備考	
通信欄		<ul style="list-style-type: none"> ・カレンダー（ ）部× _____ 円= _____ 円 ・シール名前： ・送付先：(〒・住所・氏名・TEL) 		備考	
ご依頼人		おとところ おなまえ		日 附 印	
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部には何も記入しないでください。				日 附 印	

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所にご訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

(注1) 1件で10部以上お申込みの場合は、名前シール(無料、タテ42.3mm×ヨコ83.2mm)の作製を希望できます。次のタイプの中から選択し、通信欄に「名前」を記入してください。

- ・〇〇県支部
- ・〇〇法人〇〇県樹木医会など
- ・株式(有限)会社〇〇など

(注2) ご依頼人の「おとところ」と送付先が異なる場合は、通信欄の「送付先」に記入してください。