

**農業集落マッピングシステム及び  
農業集落地図データ 申込書**

申込日 年 月 日

申込ID

機 関 名	部課名・学部名 / ご担当者名
	( ご担当者名 : _____ ) E-mail _____
住 所	〒 _____ TEL.( _____ ) - 内線 ( _____ ) FAX.( _____ ) - _____

( 必須 ) お申込み番号のいずれかに \_\_\_\_\_ をした上で購入地域をご記入下さい。

1. 農業集落マッピングシステム						
2. 農業集落地図データ ( Shape file )						
都道府県		都道府県		都道府県		備 考

( マッピングシステムをお申し込みの方へ )

2000年版農業集落カードCD-Rの購入の有無をお知らせ下さい。

1. 購入した    2. 購入していない    ( 販売価格に係わるため必ず記入して下さい )	
購 入 県 名	

通信欄
-----

申込み種別
1. (            ) 協会
2. 直 接
3. その他 (            )

・ 印の欄 ( 網掛けの部分 ) は弊会使用欄ですのでご記入の必要はありません。

お問い合わせ先    財団法人 農林統計協会 情報事業部

TEL.03(3492)2989    FAX.03(3492)2545

E-mail    joho@aafs.or.jp