



RHY

(numero ja nimi)

RIISTANHOITOYHDISTYKSEN
TOIMIHENKILÖILMOITUS

Saapunut alueen
toimistoon

___/___ 20__

Toimintav. 20__

	Nimi	Lähiosoite	Postinro ja -toimipaikka	Puhelin	Sähköpostiosoite
--	------	------------	--------------------------	---------	------------------

Hallitus

Puh.joht.					
Varajäs.					
Varapj.					
Varajäs.					
Jäsen					
Varajäs.					
Jäsen					
Varajäs.					
Jäsen					
Varajäs.					
Jäsen					
Varajäs.					
Jäsen					
Varajäs.					
Jäsen *					
Varajäs.*					

Toimihenkilöt

Toim.ohj.					
Rahast. hoitaja					

Päiväys ____ / ____ 20__

Yhdistyksen posti osoitetaan

(toiminnanohjaaja)

Tämä kappale toimitetaan aluetoimistoon

* Metsähallituksen mahdollisesti määräämä jäsen ja varajäsen