

賛助会員 入会申込書

フリガナ 団 体 名			
フリガナ 代 表 者 名			
設立年月日	西暦	年	月設立
所 在 地	〒		
電 話 番 号		FAX 番号	
データベース登録用 （本会から連絡する際の窓口。変更の際には必ずご連絡ください。）			
フリガナ 担 当 者 名		担当者 部署名	
電 話 番 号		FAX 番号	
E－m a i l			
主たる業務内容			
入 会 年 度		年	月度から入会希望
<p>貴会の目的に賛同し、別紙の賛助会員規程に従うことを了承し、 定款施行細則第4条第1項の規定により、入会を申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">団 体 名</p> <p style="text-align: center;">代表者名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>一般社団法人 獣医療サービス研究会 殿</p>			