

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-mail			
主たる業務内容			
入会年度	年	月度から入会希望	
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。			
年 月 日			
団体名			
代表者名			印
一般社団法人 獣医療サービス研究会 殿			