

(一般 団体会員用)

年 月 日

公益社団法人 新潟県獣医師会  
会長理事 様

住 所  
申込団体名  
代表者名

印

公益社団法人新潟県獣医師会一般団体会員入会申込書

貴会の「動物に関する保健衛生・愛護精神の向上、安全安心な畜水産食品の生産振興、人の公衆衛生の向上及び社会福祉の増進並びに自然環境の保全に寄与すること」とする目的とこれを達成する為に行う各事業活動を賛助し、貴会の「会員に関する規程」を了承の上、一般団体会員として誓約書を添付して入会を申し込みます。

1. 入会希望月日	年 月 日	
2. 年会費	円	
3. 電話番号		
4. FAX 番号		
5. ホームページ URL		
6. 事務担当者		
7. 事務担当者メールアドレス		
8. 県獣だより送付部署、氏名		
9. 設立目的		
10. 主たる事業		
11 設立年月日		
獣医師免許等	卒業学校名	年 月 日卒業
	獣医師国家試験	年 月 日合格
	登録番号等	号 登録 年 月 日
添付書類		
1 定款	5 直近の事業年度の正味財産増減計算書	
2 役員・評議員名簿	6 獣医師免許の写し	
3 直近の事業年度事業報告書	7 その他参考資料（団体案内、パンフレット等）	
4 直近の事業年度の貸借対照表		