

(賛助会員用)

令和 年 月 日

公益社団法人 新潟県獣医師会
会長理事 宮川 保 様

住 所
申込団体名
代表者名 ⑩
(又は本人)

公益社団法人新潟県獣医師会賛助会員入会申込書

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、(個人・団体) 賛助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	令和 年 月 日
2. 入会金	10,000 円
3. 年会費	20,000 円
4. 電話番号	
5. FAX 番号	
6. ホームページ URL	
7. 事務担当者 (団体のみ)	
8. 事務担当者 (又は本人) メールアドレス	
9. 県獣だより送付部署、氏名	
10. 設立目的 (団体のみ)	
11. 主たる事業 (団体のみ)	
12. 設立年月日 (団体のみ)	
添付書類 (団体のみ) 団体案内、パンフレット等	

注) 個人の場合は、1～9まで記入して下さい。