

団体用

入会申込書

公益社団法人 三重県獣医師会長 様
(申請日) 平成 年 月 日

フリガナ
氏名 _____ 印

私、公益社団法人三重県獣医師会の賛助会員になりたいので
入会を申し込みます。

口数： _____ 口、 _____ 万円

〒 _____	_____
住所	
TEL _____	FAX _____
名 称	
代表者名	

【問い合わせ先】

部署名：
担当者名：
TEL：

※ 三重県獣医師会のホームページの賛助会員名簿への
お名前等の記載の可否

団体名の記載の可否	可	否
代表者氏名の記載の可否	可	否
住所を記載の可否	可	否
電話番号を記載の可否	可	否

貴団体のホームページにジャンプ可能なバナーの設置を
希望される場合のアドレス

※ 後ほど、振込案内、請求書を送付させていただきます。

三重県獣医師会 担当者 _____