

入 会 申 込 書

公益社団法人沖縄県獣医師会 長 殿

公益社団法人沖縄県獣医師会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会したいので
沖縄県獣医師会定款第6条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

〒

会社名 _____ 印 _____

会社住所

〒

TEL : _____ FAX : _____

E-Mail _____