

入会手続きについて（賛助会員）

（公社）沖縄県獣医師会事務局

- ・入会申込書に必要事項をご記入いただき、当会あて（FAX、メール可）提出ください。
- ・会費については、年額30,000円とし、徴収時期（年度初め）に文書にてお知らせしておりますが、入会時は、入会手続きの際、お振込をお願いいたします。

*入会が年度途中であっても会費は30,000円となります。

*振込口座（振込手数料は、ご負担でお願いします）

琉球銀行 古波蔵支店 普通預金
口座番号 74753
口座名義 公益社団法人 沖縄県獣医師会

その他、ご不明な点は事務局へお問い合わせください。

公益社団法人 沖縄県獣医師会
〒900-0024 那覇市古波蔵1-24-28
Tel : 098-853-8001 Fax : 098-833-6065
E-mail : okijyu@deluxe.ocn.ne.jp

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

フリガナ

会社名 _____

会社住所

〒

TEL : _____ FAX : _____

E-Mail _____