

# 「熊本地震ペット救援センター設置等に関する指定寄附金」申込書

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

公益社団法人 日本獣医師会  
会長 藏内勇夫様

フリガナ  
御芳名：(会社又は団体等の場合、代表者の御役職及び御芳名をご記入ください。)

フリガナ  
御社名・団体名等：(個人の場合、ご記入は不要です。)

御住所：〒

御連絡先 (TEL/FAX) ・御担当者：

「熊本地震ペット救援センター設置等に関する指定寄附金募集要綱」に基づき、貴会に対し、下記のとおり寄附を申し込みます。

## 記

1 指定(特定)寄附金額： 金\_\_\_\_\_円

2 振込予定日： 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*本申込書は、郵送、ファックス又は電子メールでお送りください。

以下は、日本獣医師会事務局が記入します。

役員	専務理事	事務局長	事務局	受付
申込書受付日 平成 年 月 日		受領書No.	【備考】	
寄附金受領日 平成 年 月 日				