GPUA 入会申込書 （企業・団体用）

一般社団法人動物医療助成基金 御中

私共は、一般社団法人動物医療助成基金の募金会員に入会します。

入会申込日（平成　　年　　月　　日）

フリガナ　【必須】 企業団体名	印
フリガナ　【必須】 御担当者様　氏名	印
御担当者様　所属	
住所　【必須】	（〒　　－　　）
電話　【必須】 ダイレクトイン電話 FAX 番号	電話　（　　） 電話　（　　） FAX　（　　）
E ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　【必須】	@
企業団体　会員種別 レ　をお書き下さい 【必須】	□　定期継続募金会員　（団 A）（毎月自動振込の方、毎月振込の方） □　自由募金会員（団 B）　（毎年振込の方）
※定期継続募金会員の方 はお書き下さい	□　銀行自動振り込み　□　クレジットカード利用 （ レ をお書き下さい）
今回寄付予定金額 【必須】	（　　円） □ 月当たり・□ 1 回当たり（ レ をお書き下さい）
今回振込予定日	年　　月　　日
備 考	※ここには記入しないで下さい。【事務局用】 受付番号（№　　）、 受理日（　　年　　月　　日）

ＦＡＸ送付先 ０４５－３２５－９３５２

一般社団法人　動物医療助成基金（GPUA）事務局　：　横浜市中区花咲町 3-87 ＮＳＧビル 401
TEL　045-263-0500、　FAX　045-325-9352