

特別寄付金申出書

公益社団法人 群馬県獣医師会
代表理事 桑原保光 様

金額 _____ 円

公益社団法人群馬県獣医師会の趣旨に賛同し上記金額の寄付を申し出ます。

ご芳名（法人様の場合は、代表者の役職・ご芳名をご記入ください。）

ご団体名（個人の場合は、ご記入は不要です。）

ご住所
〒

納付方法

お振込み先：群馬銀行 高崎東支店 普通 0937735

公益社団法人群馬県獣医師会 代表理事 桑原 保光

特別寄付金使途

--