

一般社団法人日本動物葬儀霊園協会  
会 員 就 任 承 諾 書

私は日本動物葬儀霊園協会の 会員の就任を承諾致します。

令和 年 月 日

動物霊園名・動物葬儀社名 \_\_\_\_\_

管理法人名 \_\_\_\_\_

代表者名（会員本人） \_\_\_\_\_ 代表者携帯電話 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ F A X 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

ホームページ \_\_\_\_\_

創業年月日	年	月	法人設立日	年	月	資本金	万円
全従業員数		人	全専業役員数		人		
動物葬祭創業	年	月	動物葬祭社員数		人	火葬炉数	基

代表者後継者等名 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_  
(会員本人代理資格)

従業員代表(庶務係)名前 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
(オブザーバー資格)

一般社団法人 日本動物葬儀霊園協会 代表理事 理事長 中村修二

事務所住所 〒920-0362 石川県金沢市古府西1丁目1

電話番号 076-266-5666 F A X 076-268-1059