

一般社団法人日本動物葬儀霊園協会
正会員就任承諾書

私は日本動物葬儀霊園協会の正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 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____

ホームページ _____

動物葬祭創業	年 月	法人設立日	年 月	資本金	万円
動物葬祭従業員数	人	全専業役員数	人		
管理法人創業	年 月	総社員数	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

FAX

076-268-1059