

## 埼玉県獣医師会入会推せん書

ふりがな  
氏名

住所

勤務先

私は、上記の者が、埼玉県獣医師会会員規程第5条、第6条に基づき入会することを推せん致します。

年 月 日

公益社団法人 埼玉県獣医師会会長 様

所属支部

氏名

印