

F A X連絡票

公益社団法人 愛知県畜産協会 あて
(F A X 0 5 2 - 9 6 8 - 2 0 7 5)

◎ 私は家畜防疫互助事業への加入を検討しますので、関係書類を送ってください。

○ 畜 種 : 牛 豚 (いずれかに○を付けてください)

○ 郵便番号 : 〒 —

○ 住 所 : _____

○ 氏 名 : _____

○ 電話番号 : _____ —

○ F A X番号 : _____ —

(連絡先)

〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目4-10 大津橋ビル
公益社団法人 愛知県畜産協会

TEL : 0 5 2 - 9 5 1 - 7 4 7 7

FAX : 0 5 2 - 9 6 8 - 2 0 7 5

担当者 : 大 橋 ・ 倉 内