

入 会 申 込 書

年 月 日

一般社団法人前橋市歯科医師会
会 長

様

住 所

氏 名

⑩

私は、第2種正会員として、一般社団法人前橋市歯科医師会に入会
したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、定款第7条第1号及び第3号の権利を行使するため、代理人を
選任したので、代理人選任届を提出するものです。

記

1. 誓 約 書 (様式7)
1. 代 理 人 選 任 届 (様式9)