

(別記様式 2)

誓 約 書

(賛助会員用)

公益社団法人 大分県獣医師会 会長 様

(入会申込者)

住 所

申込者職氏名

印

(法人所属の場合)

法人の名称

代表者職氏名

印

私は、公益社団法人大分県獣医師会に入会するにあたり、下記事項について承諾し、信義をもって遵守することを誓約いたします。

年 月 日

記

- 1 大分県獣医師会賛助会員としての誇りを自覚し、会の信頼と名誉を傷つける言動を慎み、社会人として他に恥じることをないよう努めること。
- 2 獣医療法及び動物薬事並びにペットフード安全法等関係法令、大分県獣医師会定款及び諸規定を遵守すること。
- 3 会の信頼と名誉を著しく毀損し、または会員相互の融和を乱すことがあった場合は、定款及び関係規程に基づき除名等の処分を受けることを承知します。