

申込番号	
------	--

預託申込書

— HORSE TRUST —

申込年月日	年 月 日		
馬 主			
※1 氏名または団体名	(ふりがな)		
住所または所在地	〒		
連絡先	電話番号	FAX番号	
	携帯電話番号		
	メールアドレス		
馬 匹			
馬名			
品種		性別	
毛色		生年月日	
特徴			
注意事項			
健康手帳	有 ・ 無	血統登録証	有 ・ 無 番号()

支払方法 ご希望のお支払い方法をご選択下さい。	口座振替 ・ 銀行振込み (毎月・一年)
申込書受付け後、折り返しこちらから連絡致します。 ご希望の連絡方法をご指定下さい。	電話 ・ 携帯電話 ・ E-mail
	ご希望の時間帯があればご記入下さい。

※1 団体の場合は、代表者氏名もご記入下さい。

送付先

＜鹿児島＞ NPO法人 ホーストラスト
〒899-6201 鹿児島県始良郡湧水町木場6340-70
TEL:0995-74-1333 FAX:0995-74-1335

＜北海道＞ NPO法人 ホーストラスト北海道
〒045-0024 北海道岩内郡岩内町字野東463番地の1
TEL:0135-62-3686 FAX:0135-62-3684