

申込番号	
------	--

# 預託申込書

— HORSE TRUST —

申込年月日	年 月 日		
<b>馬 主</b>			
※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		
<b>馬 匹</b>			
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。	郵便振り込み ・ 銀行振り込み (毎月・半年・一年) (毎月・半年・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