■ 退 会 届 ■

北　区　薬剤師会　会長　印

	ＤＢ登録	会計台帳

【様式4】

公益法人東京都薬剤師会会長　殿
東京都薬剤師連盟会長　殿

公益社団法人東京都薬剤師会の退会を下記の通り届け出ます。
東京都薬剤師連盟の退会を下記の通り届け出ます。

退 会 届

記　入　日	年　月　日

※ 本申込書は、ご所属の地区薬剤師会にご提出ください。

フリガナ			性別
氏名	印		□男 ／ □女
勤務先名			
自宅住所	〒		
	Tel	FAX	
会員種別	□A会員 ／ □B会員 ／ □C会員 ／ □その他		
退会理由	□廃業 ／ □退職 ／ □転勤 ／ □死亡（　　年　月　日） □その他（　　）		
通信欄			

MEMO