

# 中原区薬剤師会退会届

中原区薬剤師会会長殿

令和 年 月 日

中原区薬剤師会を退会致したく、届けます

|                |   |           |        |
|----------------|---|-----------|--------|
| 店舗名            | フリガナ  |           |        |
| 個人会員の場合<br>氏名等 | フリガナ<br>氏名  |           |        |
|                | 生年月日  | 昭・平 年 月 日 | 性別 男・女 |
| 分類             | <input type="checkbox"/> 保険薬局 <input type="checkbox"/> 非保険薬局 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |           |        |
| 退会理由           | <input type="checkbox"/> 店舗廃業 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                  |           |        |
| 退会後の連絡先        | 〒   |           |        |
| 電話番号           |   | FAX番号     |        |
| e-Mail         |   |           |        |

受付年月日 令和 年 月 日