

退会届出書

年 月 日

横浜市中区薬剤師会

会長 永持 健 殿

下記の通り退会を届けます。

事業所名	
所在地	
開設者 住所又は法人所在地 氏名又は法人名 代表者の役職・氏名	
退会事由	
退会年月日	年 月 日

受理	年 月 日	担当者氏名	㊟
承認	年 月 日		年 月 日