

様式第3号-3（第4条関係）（賛助会員用）

退 会 届

年 月 日

一般社団法人医療ネットワーク岡山協議会長 殿

団体名等

氏 名

印

私儀、このたび次の事由により貴協議会を退会します。

事 由（簡潔に記入してください。）

---

（事務局取扱欄）

受理日： 年 月 日