

退 会 届

(一社) 大和綾瀬薬剤師会
会長 渡邊 幸一 殿

私 _____ は令和 年 月 日で大和綾瀬薬剤師会を退会いたします。尚、退会にあたり大和綾瀬薬剤師会に対する全ての権利を放棄し、以後いかなる権利も主張もいたしません。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ ⑩

薬局名 _____