

退 会 届

(一社) 大和綾瀬薬剤師会
会長 加藤 久幸

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 _____ (印)

薬局名 _____