№

退会届

令和　　　年　　　月　　　日

薬剤師会会長　殿

公益社団法人 静岡県薬剤師会会長　殿

公益社団法人 日本薬剤師会会長　殿

貴会を退会いたしたくお届けいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  |  |  | 地域・職域  薬剤師会名 |  |  |  | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | 印 |
| 勤務先 |  | | | | | | | | | | | | |
| 会員区分 | A　・　B | | | | | | | | | | | 閉局 ・ 交代 | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | |