

退会届

令和 年 月 日

兵庫県開業獣医師会 会長 様

会員氏名

印

一般社団法人 兵庫県開業獣医師会 退会届出書

このことについて、下記の通り退会したいので、一般社団法人 兵庫県開業獣医師会定款第 9 条の規定によりお届けします。

記

1. 会員の種別

正会員 ・ 準会員 ・ 賛助会員

以上

*該当するものを○で囲んで下さい。

*既納の会費は定款第 1 2 条の規定により返還いたしません。

※ 会員本人が署名押印できない場合、代理人が、上記会員名（退会本人の押印は不要）・会員種別のご記入のほか下記にもご記入、ご捺印の上、ご提出下さい。

代理人記入欄

代理人氏名 (病院長の場合、 診療所名もご記入 ください)	印
--	---