

(支部経由)

退 会 届

公益社団法人 三重県獣医師会長 様

(申請日) 令和 年 月 日

フリガナ

氏 名 _____ 印

私、下記の事由により、公益社団法人三重県獣医師会を退会させていただきます。

現住所	〒 -
	住所
	TEL ()
	FAX ()
※退会事由	
備考	

※ 会員証を発行された方は、お返してください。

上記の通りに届出があったので報告します。

令和 年 月 日

支部長 _____ 印

<事務局受付印>