

# 室蘭放射線技師会 退会申込書

室蘭放射線技師会会長 殿 私は貴会からの退会を届出いたします。

届出年月日： 年 月 日

退会年月日	年 月 日	
フリガナ		印
氏名		
施設名/所属	/所属名	
連絡先	郵便番号	〒 -
	所在地	
	電話/Fax	TEL( ) - /FAX( ) -
退会理由		
備考欄		

問合せ先 事務局まで

Email: muroran@hok-art.or.jp

(当会事務処理用) 退会届出受理日： 年 月 日